

Форма № 11
Утверждена приказом министерства
образования Саратовской области
от 13 января 2015 года № 18

Министерство образования Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)

СПРАВКА
о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

Общество с ограниченной ответственностью «Аткарский учебный центр», ООО

(указывается полное наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))*

№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарии)
1	2	3

1.	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже)	кнопка для вызова сотрудника организации
2.	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь	Имеется
3.	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины, модули)**	Не имеется
4.	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы)**	Имеется
5.	Услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков **	Не имеется
6.	Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий **	Не имеется
7.	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров) **	Не имеется

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

Генеральный директор
ООО «Аткарский УЦ»

наименование должности руководителя
соискателя лицензии (лицензиата)

(подпись)

Д.О.Богачев

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью)

М.П.