Справка

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

ООО Автошкола «Профи-Авто»

(указывается полное наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Специальные условия, необходимые для осуществления образовательной деятельности | Специальные условия, имеющиеся в организации |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Наличие специальных образовательных программ и методов обучения | Не имеется |
| 2. | Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов | имеется |
| 3. | Наличие специальных технических средств коллективного и индивидуального использования | имеется |
| 4. | Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего ученикам необходимую помощь | Не имеется |
| 5. | Возможность проведения групповых и индивидуальных коррекционных занятий | имеется |
| 6. | Обеспечение доступа в здания, учебные и вспомогательные помещения организации | Не имеется |
| 7. | Другие условия | имеется |

Примечание. Для организаций, реализующих программы среднего профессионального образования, таблица заполняется с учетом требований пункта 42 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 14. 06.2013 № 464.

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименования должности (подпись руководителя (фамилия, имя, отчество (при наличии)

руководителя организации) организации) руководителя организации)

М.П.