

Министерство образования и
науки Республики Дагестан

СПРАВКА

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

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Престиж»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))¹

№ 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	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)	Да, имеется пандус с перилами, для вывоза сотрудника учреждения имеется с левой стороны у входа в здание кнопка «ЗВОНОК»
2	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков ²	Да, сотрудники учреждения ежегодно проходят инструктаж по обслуживанию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
3	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули)) ²	Да
4	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) ²	Нет
5	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 ²	Нет

6	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров ²)	Нет
---	---	-----

Дата заполнения " 05 " сентября 20 19 г.

Директор



Андреев Владимир Валерьевич

(подпись руководителя конскаателя лицензии
лицензиата) или иного лица, имеющего право
действовать от имени конскаателя лицензии
(лицензиата))

(подпись руководителя конскаателя лицензии
лицензиата) или иного лица, имеющего право
действовать от имени конскаателя лицензии
(лицензиата))

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя
конскаателя лицензии (лицензиата) или иного лица,
имеющего право действовать от имени конскаателя
лицензии (лицензиата))



¹ Заполняется в случае, если конскаатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

² Заполняется лицензиатом при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.