

**Справка
о наличии у организации, осуществляющей образовательную деятельность
специальных условий для получения образования
обучающимися с ограниченными возможностями здоровья**

*Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального
образования «Национальный центр деловых и образовательных проектов»*

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

№	Специальное условие	Информация о наличии
1.	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения ОДА, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже) (указать, что имеется)	Пандусы, поручни, расширенные дверные проемы, специальный лифт
2.	Наличие специальных (адаптированных) образовательных программ (имеется / отсутствует)	отсутствуют, разрабатываются при наличии заявки
3.	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (имеется / отсутствует)	предоставление удаленного бесплатного доступа к Электронно-библиотечной системе «КнигаФонд»
4.	Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования (указать что имеется)	Wi-fi, удаленный доступ (Интернет 100 Мбит/с) для использования IT-технологии
5.	Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (имеется / отсутствует)	Имеется
6.	Возможность предоставления услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков (имеется / отсутствует)	Отсутствует
7.	Возможность размещения в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (имеется / отсутствует)	Имеется
8.	Иные специальные условия (указать какие):	Возможность по заявке (на выбор): обучение в группе (полная инклюзия); обучение по индивидуальному плану (частичная инклюзия); надомное обучение

Дата заполнения «01» августа

Генеральный директор

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность/ фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)



Шемятихина Лариса Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя / индивидуального предпринимателя)