

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

государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Архангельской области «Вельский сельскохозяйственный техникум имени Г.И. Шибанова»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

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

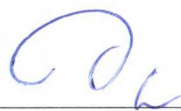
№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарии)
1	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, 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)	Имеется вход, оборудованный звонком к дежурному вахтеру
2	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том	Возможно предоставление услуг ассистента, оказывающего необходимую техническую помощь; в штате организации имеется педагог – психолог, привлекающийся в качестве тьютора на период обучения студента с ограниченными возможностями здоровья, имеется медицинский кабинет с постоянно присутствующим медицинским персоналом

	числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков ²	
3	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули)) ²	отсутствуют
4	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) ²	Имеются мультимедийные средства, оргтехника, компьютеры, ноутбуки с возможностью увеличения шрифта
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	имеется
6	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров ²	отсутствует

Дата заполнения “ 27 ” февраля 20 20 г.

Директор ГАПОУ АО «ВСТ»

(должность руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))



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

Варавин Алексей Геннадьевич

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

М.П.

¹ Заполняется в случае, если соискатель 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.