## СВЕДЕНИЯ

о наличии специальных условий для получения образования лицами с особенностями психофизического развития

(полное наименование соискателя лицензии)	
Наименование оборудования, мебели, инвентаря и средств	Количество
обучения в соответствии с перечнем, определяемым	
Министерством образования Республики Беларусь	
а) образовательная программа специального образования на уровне д	ЮШКОЛЬНОГО
образования	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
•	
б) образовательная программа специального образования на уровне д	ДОШКОЛЬНОГО
образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью	•
в) для лиц с интеллектуальной недостаточностью	
г) для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи	•
д) для обучающихся с нарушением слуха	•
е) для обучающихся с нарушениями зрения	•
ж) для обучающихся с трудностями в обучении	
з) для обучающихся с нарушениями функций опорно-двигательного	аппарата
и) для обучающихся с тяжелыми, множественными нарушениями в ф	ризическом и
(или) психическом развитии	
к) для обучающихся с расстройствами аутистического спектра	

Руководитель			
	(должность служащего)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

	М.П.<*>
(дата)	

«\*> Печать может не проставляться субъектами хозяйствования, которые в соответствии с законодательными актами вправе не использовать печать.