Приложение 2

**Отчет о проведении Единого дня профессиональной ориентации из числа лиц с инвалидностью и ОВЗ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название ПОО | Количество учащихся 9-х классов в школах из числа инвалидов и лиц с ОВЗ  на территории муниципального образования | Количество детей, принявших участие | Количество планируемых абитуриентов | |
|  |  |  | с нарушениями зрения |  |
| с нарушениями слуха |  |
| с нарушениями ОДА |  |
| с соматическими нарушениями |  |
| **общее количество** |  |

**Прогноз состава абитуриентов 2019-2020 учебного года из числа лиц с инвалидностью и ОВЗ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование ОО)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код, наименование профессии/  специальности | Нозологии | Кол-во абитуриентов | Готовность ПОО к обучению (да/нет) | Наличие условий для обучения (да/нет) | | | |
| специальные средства обучения | кадровые условия | возможность для проживания в общежитии | Возможность дистанционного обучения |
|  | с нарушениями зрения |  |  |  |  |  |  |
| с нарушениями слуха |  |  |  |  |  |  |
| с нарушениями ОДА |  |  |  |  |  |  |
| с соматическими нарушениями |  |  |  |  |  |  |
| **общее количество** |  |  |  |  |  |  |
|  | с нарушениями зрения |  |  |  |  |  |  |
| с нарушениями слуха |  |  |  |  |  |  |
| с нарушениями ОДА |  |  |  |  |  |  |
| с соматическими нарушениями |  |  |  |  |  |  |
| **общее количество** |  |  |  |  |  |  |
|  | с нарушениями зрения |  |  |  |  |  |  |
| с нарушениями слуха |  |  |  |  |  |  |
| с нарушениями ОДА |  |  |  |  |  |  |
| с соматическими нарушениями |  |  |  |  |  |  |
| **общее количество** |  |  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. (подпись)