

Русский язык (сочинение)			
Русский язык (изложение с творческим заданием)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Китайский язык			
Испанский язык			
Обществознание			
Литература			

*Укажите «ДОСРОЧ» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «ДОП» - дополнительные сроки.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ подтверждаемого¹:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Специализированная аудитория

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

¹ В соответствии с Порядком проведения ГИА для участников с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов обеспечивается создание следующих условий: проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию, увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа, организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГИА, ЕГЭ ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Контактный телефон

	()				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20__ г.

Родитель/законный представитель участника ГИА

_____ (_____)

« ____ » _____ 20__ г.

*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____ / _____ (Ф.И.О.)
