

*** - Участники ГИА с ОВЗ, участники ГИА – дети инвалиды и инвалиды в случае сочетания форм ГИА (ОГЭ и ГВЭ) указывают дополнительно по каждому учебному предмету, в какой форме (ОГЭ/ГВЭ) они будут сдавать соответствующий учебный предмет.*

**** - Досрочный/основной/дополнительный (ДОСР/ОСН/ДОП).*

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения ГИА:

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи (в случае, если такое решение было принято региональным органом управления образования), с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

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

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

_____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.