Регис	грационні Руковод организ	ителн		образо	вател	ьної	ń									
	(краткое наименование ОО)															
	(ФИО)															
					Заяі	влен	ие									
Я, [dan	THE									
						фами	лия					1				1
						им	<u> </u>									
												T				1
						отчес	тво									
Дата ј	Дата рождения:			I .	мм	•		Г	Г							
Наим Серия	енование	докум	мента, <u>у</u>	удосто Номе	-	щег	о ли	чно	сть							
Номер	о СНИЛС											•	_			
Пол: Мужской Женский																
образо	у зарегист овательны арственн о	м п	рограм	мам	средн	его	0	бще	го	об	разс	ван	ия	В	фо	і по рме
Наименование учебного			Отметка о			Отметка о			Выбор сроков							

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме	Отметка о выборе ГВЭ в устной форме	Выбор сроков участия или периода проведения [*] в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Русский язык			
Русский язык (сочинение)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Китайский язык			

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме	Отметка о выборе ГВЭ в устной форме	Выбор сроков участия или периода проведения [*] в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Литература			
Обществознание			
Родной язык			
Родная литература			

^{*} Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ, подтверждаемые:							
оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии							
оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы							
Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:							
специализированная аудитория							
организация ППЭ на дому по адресу:							
организация ППЭ на базе медицинской организации по адресу:							
увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа							
организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена							
рабочее место, оборудованное компьютером							
наличие специальных кресел и других приспособлений							
копирование экзаменационных материалов, бланков ответов в увеличенном размере							
обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)							
индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс							
оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования							
использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)							
оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом							

Брайля; обеспечение достаточным к для оформления ответов рельефно-то	оличеством специальных принадлежностей чечным шрифтом Брайля
привлечение ассистента	
(указа	ть вид помощи)
	ехническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, ихофизического развития)
экзамена, изменения или аннулирования экзамена в ППЭ и аудиториях видеоз	том числе с основаниями для удаления с результатов экзаменов, о ведении во время аписи, с порядком подачи и рассмотрения ознакомления с результатами экзаменов
Подпись заявителя	/(Ф.И.О.)
Контактный телефон ()
«»20 г.	
С выбором сына (дочери) ознакомлен(а)	подпись расшифровка подписи