



Оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения ГИА в форме ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, 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 экзамена на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ ОГЭ по иностранным языкам (устная часть) на 30 минут

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 (КИМ, 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 КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

Привлечение ассистента \_\_\_\_\_

*(указать вид помощи)*

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

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ГИА ознакомлен(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.