

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

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, подтверждаемые:

- 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
- организация ППЭ на дому по адресу: _____
- организация ППЭ на базе медицинской организации _____ по адресу: _____
- увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа
- увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» 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 экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; 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)

На обработку персональных данных: Согласен(а) Не согласен(а)

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(а).

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

Контактный телефон

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|
| (| | |) | | | | | - | | | | | - | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*