

* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

** - для обучающихся с ТНР, ЗПР, НОДА (осваивающие вариант 6.2ФАОП ОО) *(по их желанию)*

*** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы: _____

Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

При проведении экзаменов необходимо:

Использование средств неинвазивного мониторинга глюкозы

Наличие слухового(ых) аппарата(ов)

Увеличение времени экзамена на 1,5 часа

Прошу создать специальные условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссией:

Организация ППЭ *(нужное подчеркнуть)*: на дому/в медицинской организации по адресу:

_____ (адрес ППЭ на дому с указанием индекса либо наименование медицинской организации)

Размещение обучающегося в ППЭ *(нужное подчеркнуть)*: размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками); предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

Техническое обеспечение *(нужное подчеркнуть)*: предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде *(указать номер шрифта _____)*; использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля или в виде электронного документа *(для слепых участников ГИА-9)*; использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования

Выполнение экзаменационной работы *(нужное подчеркнуть)*: на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля

Привлечение ассистента *(перечислить функции)*: _____

Иные условия *(указать)*: _____

Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы

Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

_____ (указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

Есть действующие результаты ГИА-9 *(перечислить по каким учебным предметам)*:

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /
подпись обучающегося / ФИО

С заявлением ознакомлен (а) « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /
подпись родителя / ФИО
(законного представителя)

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

должность

Дата

--	--

число

--	--

месяц

--	--	--	--

год

_____/_____/_____

подпись

ФИО

Регистрационный номер

--	--	--	--