

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

подпись _____ / _____ /
ФИО

Дата							
------	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

--	--	--	--

число

месяц

год
