

¹Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, подтверждаемые:

- Заверенной 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
- Организовать прохождение ЕГЭ на дому
- Увеличить продолжительность выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа
- Увеличить продолжительность выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут
- Организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур

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

С Порядком проведения ГИА, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 233/552, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, досрочного завершения экзамена по объективным причинам, изменения или аннулирования результатов экзаменов; о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с правилами оформления экзаменационной работы, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов, ознакомлен (ознакомлена)

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию документа государственного образца, подтверждающего получение среднего общего (среднего профессионального) образования;
- оригинал справки из организации СПО, в которой я в настоящее время прохожу обучение, подтверждающей освоение мною образовательных программ среднего общего образования или завершение освоения образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году.

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

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Контактный телефон:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял (а) _____ / _____ (Ф.И.О.)

Регистрационный номер

--	--	--	--

Дата « ____ » _____ 202__ г.

¹ Раздел заполняется в случае необходимости