



Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- 
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК;
  - оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ
- 

Необходимые условия проведения ГИА:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

С Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись родителя / законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Регистрационный номер:

0						
---	--	--	--	--	--	--