

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:

(указать иные условия в соответствии с рекомендациями ПМПК)

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, оведении в ППЭ аудиториях видеозаписи 129, спорядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись участника ГИА-9 *расшифровка подписи*

_____ / _____ /
подпись родителя *расшифровка подписи*
(законного представителя)

Контактный телефон

8										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял

_____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*

Регистрационный номер

--	--	--