

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе предмета	Выбор периода проведения ЕГЭ*/ даты в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
Китайский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

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

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- специализированная аудитория
- организация ППЭ на дому по адресу: _____
- организация ППЭ на базе медицинской организации _____ по адресу: _____
- увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа
- увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам (устная часть) на 30 минут
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена
- рабочее место, оборудованное компьютером
- наличие специальных кресел и других приспособлений
- копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере
- обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)
- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования
- использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)
- оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей

для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

привлечение ассистента _____

_____ (указать вид помощи)

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

С порядком проведения экзаменов, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами оформления экзаменационной работы, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка проведения ГИА, о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен(а).

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

Контактный телефон

() - -

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА
_____/_____(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.