





## Приложение к заявлению

(для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Я, \_\_\_\_\_, прошу организовать проведение ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья и обеспечить следующие условия:

Условия	Необходимо предоставить
Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа	
Увеличение продолжительности ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут	
ППЭ на дому (по Заклчению ПМПК + заключение медицинской организации)	
Ассистент-сурдопереводчик (для обучающихся с нарушением слуха)	
Наличие звукоусиливающей аппаратуры (для обучающихся с нарушением слуха)	
Перевод на шрифт Брайля (для обучающихся с нарушением зрения)	
Шрифт, увеличенный до 16-18 pt (для обучающихся с нарушением зрения)	
Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для обучающихся с нарушением зрения)	
Увеличивающее устройство (для обучающихся с нарушением зрения)	
Тифлопереводчик (для обучающихся с нарушением зрения)	
Ассистент, который помогает занять рабочее место в аудитории (для обучающихся с нарушением зрения и опорно-двигательного аппарата)	
Аудитория меньшей наполняемости (для обучающихся с нарушением зрения и опорно-двигательного аппарата)	
Аудитория на 1 этаже (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	
Пандусы и поручни в ППЭ (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	
Специальные кресла (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	
Медицинские лежаки (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	

В качестве основания для обеспечения условий при проведении ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья, прилагаю:

- копию Заключения психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.,
- копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ года, заверенную в установленном порядке.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

Подпись родителей  
(законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)