

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

беспрепятственный доступ в аудитории итогового собеседования по русскому языку, туалетные и иные помещения

наличие специальных кресел и других приспособлений

В том числе при наличии рекомендаций ПМПК

организация проведения итогового собеседования по русскому языку на дому

присутствие ассистентов

использование необходимых технических средств для выполнения заданий

оборудование аудиторий звукоусиливающей аппаратурой

привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика

оформление комплектов тем, текстов и заданий итогового собеседования рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера

копирование комплектов тем, текстов и заданий итогового собеседования в день проведения итогового собеседования в аудитории в присутствии члена комиссии по проведению итогового собеседования в увеличенном размере

обеспечение аудитории проведения итогового собеседования увеличительными устройствами

индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс

привлечение специалистов по коррекционной педагогике (родителей) в качестве экзаменаторов-собеседников (для участников с расстройствами аутистического спектра)

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку в 2025 году

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактный телефон

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

Подпись родителя
(законного представителя) участника итогового собеседования _____/
_____ (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

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

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

Регистрационный номер

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