

Отношусь к следующей категории (отметить нужный пункт знаком «X»):

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Лица с ограниченными возможностями здоровья | <input type="checkbox"/> Дети-инвалиды | <input type="checkbox"/> Инвалиды |
| <input type="checkbox"/> Обучающиеся по состоянию здоровья на дому | <input type="checkbox"/> Обучающиеся в образовательных организациях для нуждающихся в длительном лечении | |

К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «X»):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> заключение ПМПК | <input type="checkbox"/> оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением МСЭ | <input type="checkbox"/> заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому, в медицинской организации) |
|--|---|--|

для участников с диагнозом «сахарный диабет», у которых в справке об инвалидности **не указан диагноз «сахарный диабет» (1 типа)**

- ☐ оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей инвалидность, с указанным диагнозом «сахарный диабет» (1 типа)

Характер заболевания (отметить нужный пункт знаком «X»):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> слепые | <input type="checkbox"/> слабовидящие |
| <input type="checkbox"/> глухие | <input type="checkbox"/> слабослышащие |
| <input type="checkbox"/> нарушения речи | <input type="checkbox"/> заболевания крови и кроветворных органов |
| <input type="checkbox"/> нарушения опорно-двигательного аппарата | <input type="checkbox"/> заболевания эндокринной системы |
| <input type="checkbox"/> заболевания органов дыхания | <input type="checkbox"/> заболевания центральной нервной системы |
| <input type="checkbox"/> психические заболевания | <input type="checkbox"/> сердечно - сосудистые заболевания |
| <input type="checkbox"/> заболевания органов ЖКТ | <input type="checkbox"/> онкологические заболевания |
| <input type="checkbox"/> иные категории (указать) _____ | |

Прошу зарегистрировать меня для сдачи экзаменов (отметить нужный пункт знаком «X»):

- ☐ с предоставлением дополнительных условий, а именно:
- ☐ увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут)
 - ☐ организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена
 - ☐ беспрепятственный доступ участников экзамена в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов) аудитория на 1 этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**)
 - ☐ проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме

в соответствии с заключением ПМПК:

- ☐ сопровождение ассистентом
- ☐ использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств (**перечислить**) _____
- ☐ для глухих и слабослышащих участников (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**): использование звукоусиливающей аппаратуры, присутствие ассистента-сурдопереводчика
- ☐ для слепых участников (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**): оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером
- ☐ для слабовидящих участников (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**): копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения экзамена в аудитории в присутствии членов ГЭК; увеличительные устройства; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- ☐ выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере

в соответствии с заключением ПМПК и заключением медицинской организации:

- ☐ организация экзамена на дому, в медицинской организации (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**)

при наличии диагноза «сахарный диабет»:

- ☐ использование в ППЭ мобильного телефона в качестве приспособления для неинвазивного мониторинга глюкозы
- ☐ использование в ППЭ электронного устройства (**УКАЗАТЬ**) _____ в качестве приспособления для неинвазивного мониторинга глюкозы
- ☐ иное (глюкометр, тест-полоски и др.) (перечислить) _____

С пунктами 58 - 60 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-на) _____ «____» _____ 20__ г.
(подпись участника ГИА)

Подпись участника экзаменов _____

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя): _____
(для несовершеннолетних участников экзаменов)

«____» _____ 20__ г.