

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, _____
_____ подтверждаемого:

(указать конкретные особенности состояния здоровья)

Справкой об установлении инвалидности Заключением ПМПК

Указать особые условия, необходимые при прохождении ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- организация проведения ГВЭ на дому
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения ЕГЭ
- беспрепятственный доступ участников ЕГЭ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях

В том числе при наличии рекомендаций ПМПК

- присутствие ассистентов
- использование на ГВЭ необходимых для выполнения заданий технических средств
- оборудование аудитории для проведения ГВЭ звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников ГВЭ)
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика
- 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
- копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения ГВЭ в аудитории в присутствии членов ГЭК; обеспечение аудиторий для проведения ГВЭ увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- выполнение по желанию письменной экзаменационной работы на компьютере
- _____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние

здоровья, особенности психофизического развития)

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения ГИА в 2022 году.
Правила проведения ГИА в 2022 году для ознакомления участников ГВЭ получены на руки.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактный телефон:

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

Регистрационный номер:

--	--	--	--	--

