

В связи с тем, что отношусь к следующей категории (отметить нужный пункт знаком «х»):

- Лица с ограниченными возможностями здоровья
 Дети-инвалиды
 Инвалиды
 Обучающиеся по состоянию здоровья на дому
 Обучающиеся в образовательных организациях для
 нуждающихся в длительном лечении

Характер заболевания¹ (отметить нужный пункт знаком «х»):

<input type="checkbox"/> слепые	<input type="checkbox"/> слабовидящие
<input type="checkbox"/> глухие/позднооглохшие	<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"/> расстройства аутистического спектра	<input type="checkbox"/> иные категории (указать) _____

Прошу зарегистрировать меня для написания итогового сочинения (изложения) (отметить нужный пункт знаком «х»):

- без предоставления дополнительных условий (отказываюсь от использования дополнительных условий во время проведения итогового сочинения (изложения)² и участвую на общих основаниях)
 с предоставлением дополнительных условий, а именно:

<input type="checkbox"/>	общие условия: увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа
<input type="checkbox"/>	общие условия: организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий
<input type="checkbox"/>	общие условия: сопровождение ассистентом
<input type="checkbox"/>	общие условия: проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме для глухих, позднооглохших и слабослышащих участников
<input type="checkbox"/>	использование звукоусиливающей аппаратуры
<input type="checkbox"/>	ассистент-сурдопереводчик
<input type="checkbox"/>	сурдоперевод текста для итогового изложения
<input type="checkbox"/>	для слепых участников
<input type="checkbox"/>	оформление комплекта тем итогового сочинения рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера
<input type="checkbox"/>	оформление инструкции для участника итогового сочинения к комплекту тем итогового сочинения/инструкции для участника итогового изложения к тексту для итогового изложения рельефно-точечным шрифтом Брайля
<input type="checkbox"/>	для слабовидящих участников
<input type="checkbox"/>	увеличение тем итогового сочинения, текста для итогового изложения, бланков сочинения (изложения)
<input type="checkbox"/>	увеличение инструкции для участника итогового сочинения к комплекту тем итогового сочинения/ инструкции для участника итогового изложения к тексту для итогового изложения
<input type="checkbox"/>	равномерная освещенность рабочего места не ниже 300 люкс
<input type="checkbox"/>	для участников с нарушением опорно-двигательного аппарата
<input type="checkbox"/>	выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере со специализированным программным обеспечением
<input type="checkbox"/>	наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов (для беспрепятственного доступа)
<input type="checkbox"/>	предоставление аудитории на 1 этаже
<input type="checkbox"/>	предоставление специальных кресел и других приспособлений (указать) _____
<input type="checkbox"/>	для лиц, по медицинским показаниям не имеющих возможности прийти в ОО
<input type="checkbox"/>	организация итогового сочинения (изложения) на дому
<input type="checkbox"/>	организация итогового сочинения (изложения) в медицинской организации

Подпись участника итогового сочинения (изложения) _____

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

¹ Согласен на передачу сведений для организации итогового сочинения (изложения) в ОО и использовании их при составлении отчета о проведении итогового сочинения (изложения)

² В случае наличия письменного отказа от использования дополнительных условий при написании итогового сочинения (изложения) участник не вправе заявить о своем особом положении и требовать для себя изменений в условиях сдачи экзамена.