

В связи с тем, что 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 | |

Характер заболевания¹ (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)

Подпись участника экзаменов _____

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

¹ Согласен на передачу сведений для организации экзаменов в пункте проведения экзамена и использовании их при составлении отчета о проведении экзаменов