

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

специализированная аудитория
 организация ППЭ на дому по адресу: _____

организация ППЭ на базе медицинской организации _____ по адресу: _____

увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа
 увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» на 30 минут

организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена

рабочее место, оборудованное компьютером

наличие специальных кресел и других приспособлений

копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере

обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)

индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс

оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования

использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)

оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

привлечение ассистента _____

(указать вид помощи)

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

На обработку персональных данных: Согласен(а) Не согласен(а)

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(а).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Контактный телефон () - -

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

Дата