



Прошу создать условия для сдачи ГВЭ с учетом состояния здоровья, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подтверждаемого:

(указать конкретные особенности состояния здоровья)

Справкой об установлении инвалидности

Заключение ПМПК

Указать особые условия, необходимые при прохождении ГИА-11, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

организация проведения ЕГЭ 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 ЕГЭ звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников ЕГЭ)

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 ЕГЭ в аудитории в присутствии членов ГЭК; обеспечение аудиторий для проведения ЕГЭ 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-11 в 2022 году.

**Правила проведения ГИА-11 в 2022 году для ознакомления участников ЕГЭ получены на руки.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

(                      )   -   -

Регистрационный номер