



Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )				
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )				
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )				
Обществознание				
Литература				

<sup>1</sup> для участников ГВЭ

<sup>2</sup> для участников ГВЭ

<sup>3</sup> раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

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:

Отдельная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 ч

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

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_



Прошу создать условия для прохождения итогового по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающий факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- заключение медицинской организации

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

- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 15 минут
- \_\_\_\_\_

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

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

С заявлением ребенка  
ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (родитель, законный представитель)

\_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_ Подпись

Регистрационный номер \_\_\_\_\_



- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающий факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- заключение медицинской организации

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

- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 15 минут
- \_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

*Указать наличие работоспособного компьютерного оборудования для проведения итогового собеседования по русскому языку с применением дистанционных образовательных технологий*

- компьютер/ноутбук, оснащенный встроенной или внешней веб-камерой и микрофоном
- наличие технических устройств для обеспечения видеозаписи процедуры со стороны участника

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку с применением дистанционных образовательных технологий ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С заявлением ребенка  
ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (родитель, законный представитель)      ФИО      подпись

Регистрационный номер \_\_\_\_\_