

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

- 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 «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 государственной итоговой аттестации (отметить нужный пункт знаком «X»):

- без предоставления дополнительных условий (отказываюсь от использования дополнительных условий во время проведения ГИА² и участвую в экзаменах на общих основаниях)
- с предоставлением дополнительных условий, а именно:
- общие условия (нужное подчеркнуть):** увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа, организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий, сопровождение ассистентом
 - для глухих и слабослышащих участников (нужное подчеркнуть):** использование звукоусиливающей аппаратуры, ассистент-сурдопереводчик
 - для слепых участников (нужное подчеркнуть):** предоставление комплекта экзаменационных материалов по системе Брайля (оформленный рельефно-точечным шрифтом комплект или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера)
 - для слабовидящих участников (нужное подчеркнуть):** увеличение бланков ответов и экзаменационных материалов, предоставление увеличительных приборов, дополнительное искусственное освещение не менее 300 люкс
 - для участников с нарушением опорно-двигательного аппарата (нужное подчеркнуть):** выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере со специализированным программным обеспечением, наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов (для беспрепятственного доступа), предоставление аудитории на 1 этаже, предоставление специальных кресел
 - для лиц, по медицинским показаниям не имеющих возможности прийти в ППЭ:** организация экзамена на дому

Подпись участника государственной итоговой аттестации _____

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

² В случае наличия письменного отказа от использования дополнительных условий при сдаче ГИА во время экзамена в ППЭ участник не вправе заявить о своем особом положении и требовать для себя изменений в условиях сдачи экзамена.