



Являясь участником, относящимся к категории:

- участников с ограниченными возможностями здоровья;
- детей-инвалидов, инвалидов;
- обучающихся по состоянию здоровья на дому;
- обучающихся в образовательной организации, в том числе санаторно-курортной, в которой проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении,

прошу для сдачи ЕГЭ создать условия (*в случае необходимости*), учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности
- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Сведения о получаемом/полученном среднем общем или среднем профессиональном образовании:

\_\_\_\_\_ (название образовательной организации)

год окончания \_\_\_\_\_, номер документа об образовании \_\_\_\_\_ (при наличии)

- Документ, подтверждающего освоение или завершение освоения в текущем учебном году образовательных программ среднего общего образования, в пределах основных профессиональных образовательных программ и в образовательных учреждениях иностранных государств, прилагается.

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_  
(подпись участника ЕГЭ)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись участника ЕГЭ) (ФИО)

Контактный телефон 

	(			)			-			-		
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

С заявлением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись и ФИО родителя (законного представителя)  
в случае если участник ЕГЭ является несовершеннолетним  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

Заявление принял \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.