



Являясь участником, относящимся к категории:

участников с ограниченными возможностями здоровья;

детей-инвалидов, инвалидов;

прошу для сдачи ГВЭ 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

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

\_\_\_\_\_

(подпись участника ГВЭ)

«\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись участника ГВЭ) (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.