В Государственную экзаменационную

комиссию Санкт-Петербурга

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | *(Ф.И.О. полностью)* |
|  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Я (мой ребенок), |  | | | |
|  | | *(указать Ф.И.О. участника ГИА)* | | |
| обучающий(ая)ся |  | класса |  | |
|  | | | | *(наименование образовательной организации)* |

Код организации 18\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование экзамена | Форма | | Дата экзамена | Место проведения (ППЭ/ отд. ауд в ППЭ/ППЭ на дому) |
| ОГЭ; ГВЭ | Номер типа ЭМ ГВЭ |
| Математика |  |  |  |  |
| Русский язык |  |  |  |  |

От экзаменов по выбору участника государственной итоговой аттестации отказываюсь

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Законный представитель: |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |

Участник экзамена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (Ф.И.О.)*

**Нуждаюсь (ется) в организации следующих особых условий проведения ГИА:**

|  |  |
| --- | --- |
| Особые условия | Требуется/не требуется  (прописью) |
| Увеличение продолжительности экзаменов на 1,5 часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 189/1513 (ОГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.44 и 190/1512 (ЕГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.№ 53) |  |
| Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 189/1513 (ОГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.44 и 190/1512 (ЕГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.№ 53) |  |
| **По рекомендации ЦПМПК** |  |
| Присутствие ассистента для оказания необходимой технической помощи *(только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописан ассистент)* |  |
| Задания, выполненные шрифтом Брайля *(только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописан Брайль)* |  |
| Увеличение формата бланков и заданий до А3 *(только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописано увеличение до формата А3)* |  |
| Выполнение работы на ПК *(только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописано выполнение работы на ПК)* |  |
| Отдельная аудитория; пункт на дому; в мед.организации  *(только при предъявлении заключения мед.организации и заключения ЦПМПК)* |  |
| Другое (указать *только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописаны дополнительные условия, для прохождения ГИА)* (лупа, глюкометр, инсулиновая помпа, кушетка, слуховой аппарат, и т.д) |  |

**Документы (основание):**

***Справка*** *серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ г. Срок действия до \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.*

***Заключение ЦПМПК*** *от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ г. Протокол № \_\_\_.*

***Заключение мед.организации*** *(заверенная копия) (ОБЯЗАТЕЛЬНО для проведения ГИА на дому, в мед.организации или в отдельной аудитории) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  |  |  |  |
| Законный представитель: |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |

Участник экзамена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (Ф.И.О.)*

*ВНИМАНИЕ!!! Таблица с особыми условиями заполняется родителями (не на компьютере)*

Приложение № 1 к Заявлению

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория участников** | **Номер типа ЭМ по русскому языку** | **Категория**  **участников** | **Номер типа ЭМ по математике** |
| Участники ГВЭ без ОВЗ | 1 (сочинение)  4 (изложение) | Участники ГВЭ без ОВЗ | 1 |
| С нарушениями ОДА, а также иные категории участников ГВЭ (диабет,онкология,астма,порок сердца, энурез, язва и т.д.) | 1 (сочинение)  4 (изложение) | Глухие, позднооглохшие**;** Слабовидящие; С тяжелыми нарушениями речи; С нарушениями опорно-двигательного аппарата; С растройствами аутистическго спекрта | 1 |
| Глухие, позднооглохшие и слабослышащие экзаменуемые; участники с задержкой психического развития, обучающиеся по адаптированным основным образовательным программам, а также с тяжёлыми нарушениями речи | 2 (сочинение)  5 (изложение) | Иные категории участников ГВЭ (диабет,онкология,астма,порок сердца, энурез, язва и т.д.) | 1 |
| Слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся, владеющие шрифтом Брайля | 3 (сочинение)  6 (изложение) | Обучающиеся с задержкой психического развития, обучающиеся по адаптированным основным образовательным программам | 2 |
| Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра | 7 (диктант) | Слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся, владеющие шрифтом Брайля | 3 |
| Устная форма | 9 (билеты) | Устная форма | 9 (билеты) |