

Наименование предмета	форма ГВЭ		Выбор даты или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
	письменная форма**	устная форма	
Русский язык	Сочинение ☐ Изложение ☐ Диктант ☐		
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Литература			
Обществознание			

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода (март-апрель), «ОСН» - основного периода (май-июнь), и «ДОП» - дополнительного периода (сентябрь).

** Укажите форму проведения ГВЭ по русскому языку (диктант предусмотрен для обучающихся с расстройствами аутистического спектра)

Категория (отметьте нужное):

- ☐ выпускник общеобразовательной организации текущего года;
- ☐ выпускник образовательной организации, не завершивший среднее общее образование (не прошедший ГИА в предыдущие годы);
- ☐ обучающийся образовательной организации, завершивший освоение образовательной программы по учебному предмету.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА по образовательным программам среднего общего образования, подтверждаемого:

- ☐ 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

- ☐ специализированная аудитория
- ☐ увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- ☐ увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут
- ☐

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

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(а)

☐

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

(отметка об отказе от обработки персональных данных)

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись участника ГИА расшифровка подписи

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Адрес проживания: _____

Контактный телефон

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

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

Регистрационный номер