

Приложение к заявлению об участии в экзаменах
для лиц с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов,
обучающихся на дому/в медицинской организации

Отношусь к следующей категории (отметить нужные пункты 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

К заявлению прилагаю (отметить нужные пункты знаком «X»)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Заключение ПМПК | ☐ Оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт инвалидности, выданной ФГУ МСЭ | ☐ Заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому/в медицинской организации) |
|--|--|---|

для участников с диагнозом «сахарный диабет», у которых в справке об инвалидности **не указан диагноз «сахарный диабет» (1 типа)**

- ☐ медицинский документ, подтверждающий наличие диагноза «сахарный диабет» (1 типа)

Характер заболевания (отметить нужные пункты знаком «X»):

- | | |
|---|--|
| ☐ слепые, поздноослепшие, слабовидящие, владеющие шрифтом Брайля | ☐ нарушения опорно-двигательного аппарата |
| ☐ слабовидящие | ☐ расстройства аутистического спектра |
| ☐ глухие | ☐ тяжелые нарушения речи |
| ☐ слабослышащие, позднооглохшие, кохлеарно имплантированные | ☐ задержка психического развития |
| ☐ иные категории (указать) _____ | |

Прошу зарегистрировать меня для сдачи экзаменов с предоставлением дополнительных условий (отметить нужные пункты знаком «X»):

- ☐ Отдельная аудитория и увеличение продолжительности экзаменов на 1,5 часа (по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут)
- ☐ Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена
- ☐ Беспрепятственный доступ участников экзаменов в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений) **(НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)**
- ☐ Сопровождение ассистентом
- ☐ Использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств (перечислить) _____
-

- ☐ Для глухих и слабослышащих участников (*НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ*): использование звукоусиливающей аппаратуры, присутствие ассистента-сурдопереводчика
- ☐ Для слепых участников (*НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ*): оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером
- ☐ Для слабовидящих участников (*НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ*): копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена ГЭК; обеспечение увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- ☐ Выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере
- ☐ Организация экзамена на дому, в медицинской организации (*НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ*)
- ☐ Иное (ПЕРЕЧИСЛИТЬ): _____

Для участников экзаменов с диагнозом «Сахарный диабет»:

- ☐ Использование в ППЭ мобильного телефона в качестве приспособления для неинвазивного мониторинга глюкозы
- ☐ Использование в ППЭ электронного устройства (УКАЗАТЬ) _____ в качестве приспособления для неинвазивного мониторинга глюкозы
- ☐ Иное (глюкометр, тест-полоски и др.) (ПЕРЕЧИСЛИТЬ) _____

С пунктами 58-60 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а).

Подпись участника экзаменов _____

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

«____» _____ 20__ г.
(дата)