



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Биология  |  |  |  |
| История   |  |  |  |
| География   |  |  |  |
| Обществознание  |  |  |  |
| Литература  |  |  |  |
| Английский язык<br>(письменная часть и устная часть)  |  |  |  |
| Немецкий язык<br>(письменная часть и устная часть)    |  |  |  |
| Французский язык<br>(письменная часть и устная часть) |  |  |  |
| Испанский язык<br>(письменная часть и устная часть)   |  |  |  |

Прошу организовать проведение экзамена в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Необходимые условия проведения ГИА:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.