

В Государственную экзаменационную комиссию Санкт-Петербурга

от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ для проведения ГИА-11

Я (мой ребенок), _____

(указать Ф.И.О. участника ГИА)

обучающий(ая)ся 11 класса ГБОУ № _____

района СПб

(указать наименование образовательной организации и район)

Наименование экзамена	Форма		Дата экзамена	Место проведения (аудитория в ППЭ/ППЭ на дому, медучреждение)
	ЕГЭ; ГВЭ	Номер типа ЭМ (при сдаче в формате ГВЭ)		
русский язык				
математика (ЕГЭ)				
(«Б» или «П»)				

Нуждаюсь (есть) в организации следующих особых условий проведения ГИА:

Особые условия	да/нет/дополнительное вписать
Увеличение продолжительности экзаменов на 1,5 часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 233/552 (ЕГЭ) п. V Проведения ГИА п.№ 59)	
Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА Порядка проведения ГИА № 233/552 (ЕГЭ) п. V Проведения ГИА п.№ 59)	
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)- нужное подчеркнуть	
Доп.условия (указать только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописаны дополнительные условия, для прохождения ГИА)	

Документы (ОБЯЗАТЕЛЬНО для заполнения):

1. Заключение ЦПМПК № _____ от _____ (заверенная копия ЦПМПК)
2. Заключение мед.организации (заверенная копия) (ОБЯЗАТЕЛЬНО для проведения ГИА на дому, в мед.организации или в отдельной аудитории) № _____ от _____
3. Справка серия МСЭ- _____ № _____ от _____ (заверенная копия)

Дата: _____

Законный представитель: _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Участник экзамена: _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Категория участников	Номер типа ЭМ по русскому языку	Категория участников	Номер типа ЭМ по математике
участники ГВЭ без ОВЗ; с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), а также иные категории участников ГВЭ с ОВЗ (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и т.д.)	1 (сочинение)	участники ГВЭ без ОВЗ и с ОВЗ: для глухих, слабослышащих, позднооглохших, кохлеарно имплантированных экзаменуемых; с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра; иных категорий участников ГВЭ, которым требуется создание специальных условий (с диабетом, онкологическими заболеваниями, астмой и др), обучающихся по адаптированных основным образовательным программам	1
слепые экзаменуемые, слабовидящие и поздноослепшие экзаменуемые, владеющие шрифтом Брайля	2 (сочинение)	слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся. Для слепых обучающихся задания переводятся на шрифт Брайля.	2
глухие, слабослышащие, позднооглохшие, кохлеарно имплантированные экзаменуемые	3 (сочинение)	устная форма	устная форма
обучающиеся с расстройством аутистического спектра	4 (диктант)		
устная форма	устная форма		