

куВ Государственную экзаменационную  
комиссию Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ на итоговое собеседование

Я (мой ребенок),

\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. участника ГИА)

обучающий(ая)ся \_\_\_\_\_ класса ГБОУ № \_\_\_\_\_ района СПб

\_\_\_\_\_ (указать наименование образовательной организации)

Итоговое собеседование	Дата проведения ИС-9	Место проведения (аудитория в ППЭ/ППЭ на дому; в мед.учреждении)	Мин.кол-во баллов в соответствии с заболеванием (см.списки)	

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

Особые условия	ДА/НЕТ
Увеличение продолжительности экзаменов на 30 минут (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 232/551 (ОГЭ))	
Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 232/551 (ОГЭ))	
Присутствие ассистента, ассистента-сурдопереводчика для оказания необходимой помощи (только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописан ассистент; ассистент-сурдопереводчик)	
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 задания КИМ ИС-9 в письменной форме (только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописано данное условие)	
Пункт на дому; в мед.организации (только при предъявлении заключения мед.организации и заключения ЦПМПК)	
Дополнительные 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)
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.)