В 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  | Место проведения (аудитория в ППЭ/ППЭ на дому) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Особые условия  | Требуется/не требуется(прописью) |
| Увеличение продолжительности экзаменов на 30 минут |  |
| Присутствие ассистента для оказания необходимой технической помощи |  |
| Задания, выполненные шрифтом Брайля |  |
| Увеличение формата бланков и заданий до А3 |  |
| Отдельная аудитория; пункт на дому; в мед.организации (только при предъявлении заключения мед.организации и заключения ЦПМПК) |  |
| Другое (указать) |  |

**Документы:**

1. *Заключение ЦПМПК № 00 от 00.00.0000 (заверенная копия)*
2. *Справка серия МСЭ-0000 № 0000000 от 00.00.0000 (заверенная копия)*
3. *Заключение мед.организации (заверенная копия) (обязательно для проведения ИС-9 на дому, в мед.организации или в отдельной аудитории) № 00 от 00.00.0000*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  |  |  |  |
| Законный представитель: |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |

Участник экзамена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (Ф.И.О.)*