В Государственную экзаменационную

комиссию Санкт-Петербурга

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | *(Ф.И.О. полностью)* |
|  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ для проведения ГИА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я (мой ребенок), | |  | | | | | | | |
|  | | | *(указать Ф.И.О. участника ГИА)* | | | | | | |
| обучающий(ая)ся | |  | класса | ГБОУ № района СПб | | | | | | |
|  | | | | | | *(указать наименование образовательной организации)* | | | |
| Наименование экзамена | | Форма | | | | | | Дата экзамена | Место проведения (аудитория в ППЭ/ППЭ на дому, мед.учреждение) |
| ЕГЭ;ОГЭ; ГВЭ | | | | Номер типа ЭМ (при сдаче  в формате ГВЭ) | |
| русский язык | |  | | | |  | |  |  |
| математика | |  | | | |  | |  |  |
| математика  («Б» или «П») | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | | | |  | |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Особые условия | ДА/НЕТ |
| Увеличение продолжительности экзаменов на 1,5 часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 189/1513 (ОГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.44 и 190/1512 (ЕГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.№ 53) |  |
| Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 189/1513 (ОГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.44 и 190/1512 (ЕГЭ) п. V Проведения ГИА п.п.№ 53) |  |
| 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* |  |
| Другое (указать *только при предъявлении заключения ЦПМПК, в котором прописаны дополнительные условия, для прохождения ГИА)* |  |
| Отказываюсь от сдачи экзаменов по выбору (*заполняется только для ГИА-9*) (да/нет) |  |

**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.)*

Приложение № 1 к Заявлению

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория участников** | **Номер типа ЭМ по русскому языку** | **Категория**  **участников** | **Номер типа ЭМ по математике** |
| Участники ГВЭ без ОВЗ | 1 (сочинение)  4 (изложение) | Участники ГВЭ без ОВЗ | 1 |
| С нарушениями ОДА, а также иные категории участников ГВЭ (диабет,онкология,астма,порок сердца, энурез, язва и т.д.) | 1 (сочинение)  4 (изложение) | Глухие, позднооглохшие**;** Слабовидящие; С тяжелыми нарушениями речи; С нарушениями опорно-двигательного аппарата; С растройствами аутистическго спекрта | 1 |
| Глухие, позднооглохшие и слабослышащие экзаменуемые; участники с задержкой психического развития, обучающиеся по адаптированным основным образовательным программам, а также с тяжёлыми нарушениями речи | 2 (сочинение)  5 (изложение) | Иные категории участников ГВЭ (диабет,онкология,астма,порок сердца, энурез, язва и т.д.) | 1 |
| Слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся, владеющие шрифтом Брайля | 3 (сочинение)  6 (изложение) | Обучающиеся с задержкой психического развития, обучающиеся по адаптированным основным образовательным программам | 2 |
| Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра | 7 (диктант) | Слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся, владеющие шрифтом Брайля | 3 |
| Устная форма | 9 (билеты) | Устная форма | 9 (билеты) |