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/дополнительное вписать  |
| Увеличение продолжительности экзаменов на 1,5 часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 232/551 (ОГЭ) п. V Проведения ГИА п.50 и 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 № 1232/551 (ОГЭ) п. V Проведения ГИА п.50 и 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)* |  |
| Отказываюсь от сдачи экзаменов по выбору (*заполняется только для ГИА-9*) (да/нет) |  |

**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.)*

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 опорно-двигательного аппарата (ОДА), а также иные категории участников ГВЭ с ОВЗ (диабет,онкология,астма,порок сердца, энурез, язва и т.д.) | 1 (сочинение)4 (изложение) | глухие, позднооглохшие**;** слабослышащие; с тяжелыми нарушениями речи; с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА); с расстройствами аутистического спектра | 1 |
| глухие, позднооглохшие и слабослышащие экзаменуемые, участники с задержкой психического развития (ЗПР), обучающиеся по адаптированным основным образовательным программам, а также с тяжёлыми нарушениями речи (ТНР) | 2 (сочинение)5 (изложение) | иные категории участников ГВЭ с ОВЗ (диабет,онкология,астма,порок сердца, энурез, язва и т.д.) | 1 |
| слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся и владеющие шрифтом Брайля | 3 (сочинение)6 (изложение) | обучающиеся с задержкой психического развития (ЗПР), обучающиеся по адаптированным основным образовательным программам | 2 |
|  обучающиеся с расстройством аутистического спектра  | 7 (диктант) | слепые, слабовидящие и поздноослепшие обучающиеся и владеющие шрифтом Брайля | 3 |
| Устная форма | 9 (билеты) | Устная форма | 9 (билеты) |