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 (ется) в организации следующих особых условий проведения ГИА:

|  |  |
| --- | --- |
| Особые условия | ДА/НЕТ |
| Увеличение продолжительности экзаменов на 30 минут (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 189/1513 (ОГЭ) |  |
| Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических часа (предоставляется автоматически, на основании Порядка проведения ГИА № 189/1513 (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.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория участников итогового собеседования по русскому языку (далее – ИС-9)** | **Подкатегории участников** | **Форма проведения ИС-9**  **(письменная форма проведения только при наличии прописанных условий из ЦПМПК)** | **Минимальное количество баллов, необходимое для получения зачета** |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Глухие, позднооглохшие | владеющие сурдопереводом | устная (помощь ассистента-сурдопереводчика) | 5 |
| не владеющие сурдопереводом | письменная |
| Слабослышащие |  | устная (в т.ч. с помощью ассистента- сурдопереводчика) | 5 |
| Слепые, поздноослепшие | владеющие шрифтом Брайля | устная | 9 |
| Слепые, поздноослепшие | не владеющие шрифтом Брайля | устная | 5 |
| Слабовидящие |  | устная | 9 |
| Участники с тяжелыми нарушениями речи | \*При наличии нарушений письменной речи | устная\*  или  письменная\*\* | 5 |
| \*\* При наличии заикания |
| Участники с нарушениями опорно-двигательного аппарата | при отсутствии сопутствующих заболеваний | устная | 10 |
|
| Участники с нарушениями опорно-двигательного аппарата | при наличии сопутствующих заболеваний (например, тяжелые нарушения речи, слепота, др.) | устная и (или) письменная | в соответствии с сопутствующим заболеванием |
|
| Участники с расстройствами аутистического спектра |  | устная или письменная (по выбору) | 3 |
|
|
| Участники с задержкой психического развития |  | устная | 5 |
| Иные категории участников ИС, которым требуется создание специальных условий | соматические заболевания (сахарный диабет – тяжелая форма, бронхиальная астма с частыми приступами, кардиологические заболевания в стадии декомпенсации, онкологические заболевания), неврологические заболевания (эпилепсия  с частыми приступами, мигрень с частыми приступами, вегето-сосудистая дистония  с синкопальными состояниями), психические заболевания (острые психозы, генерализованные тики, деструктивное поведение, аффективные нарушения, в том числе депрессивные состояния); | устная | 10 |
| Иные категории участников ИС, которым требуется создание специальных условий | невротические состояния, психопатические расстройства поведения, в том числе элективный мутизм | письменная | 5 |