

(наименование общеобразовательной организации)

(ФИО руководителя)

[illegible]

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

		Г	Г
--	--	---	---

[illegible]

☐ досрочный период ☐ основной период ☐ дополнительный период

по следующим учебным предметам:

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие подтверждающие документы: _____

☐	участников с ограниченными возможностями здоровья;
☐	детей-инвалидов, инвалидов;
☐	обучающихся по состоянию здоровья на дому;
☐	обучающихся в образовательной организации, в том числе санаторно-курортной, в которой проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении

☐	Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы	☐	Копией рекомендаций ПМПК
☐		☐	Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).
Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.) « _____ » _____ 20 ____ г.

[illegible]

