

Прошу создать условия (в случае необходимости), учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ:

_____ ,
_____ ,
(указать необходимые условия)

подтверждаемого:

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

_____ ,
(подпись участника ГВЭ)

«___» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____

(подпись участника ГВЭ)

(ФИО)

Контактный телефон

	()				-								
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

«___» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ГВЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (в случае если участник ГВЭ является несовершеннолетним).

_____ ,
(ФИО полностью родителя (законного представителя))

_____ ,
(подпись)

«___» _____ 20__ г.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

Заявление принял _____

«___» _____ 20__ г.