Приложен	ие 4 к при	казу
Департамента образо	вания и н	ауки
Ивано	вской обл	асти
OT	№	- O

Форма Д-1-ГВЭ

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

	об участии в ГИА	А в форме	ГВЭ		
			уководи бразова:		і организации
	Заявле об участии в ГИА		ГВЭ		
Я,					
	фамил	ия			
	имя				
	отчест				
Цата рождения :	П. ММ. Г	Г Г Г			
Контактный теле	фон				
	умента, удостоверяюща, удостоверяющего ли		ОСТЬ		
СНИЛС Мужо	- -				
	овать меня для участи	я в ГИА в	форме	ГВЭ по	о следующим
Наименование	Отметка о вы	боре формь	т ГВЭ	Вы	бор периода

Наименование	Отметка о выборе	Выбор периода		
учебного предмета	Письменная форма**	Устная форма	проведения*	
Русский язык	Сочинение			
	Диктант			
Математика				

^{*} Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» — для основного периода, «ДОП» —

для основного периода.

** Укажите письменную форму проведения ГВЭ по русскому языку (диктант предусмотрен для экзаменуемых с расстройствами аутистического спектра).
Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:
оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (ФГУ МСЭ).
Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:
специализированная аудитория;
увеличение выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа;
необходимость присутствия ассистента;
иное (указать при необходимости):
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)
С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена ознакомлен (-а).
Подпись заявителя
Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА
«»20г.
Регистрационный номер