

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- заключение медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или медицинской организации)

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- специализированная аудитория

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2020 году. Согласие на обработку персональных данных прилагается.

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/

подпись участника ГИА *расшифровка подписи*

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/

подпись родителя/законного представителя *расшифровка подписи*

Контактный телефон

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

Дата подачи заявления « ____ »

_____ 20__ г.

Поле заполняется родителями (законными представителями) обучающихся, выбравших для сдачи экзамена предмет химия.

Я ознакомлен(а) с тем, что при сдаче экзамена по учебному предмету химия предусматривается выполнение заданий в виде реального химического эксперимента с применением набора оборудования для приготовления химических растворов, а также с применением набора реактивов, необходимого для проведения химического эксперимента на экзамене. Подтверждаю, что мой ребенок (подопечный) не имеет медицинских противопоказаний для работы с химическими веществами, используемыми для проведения реального химического эксперимента.

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/

подпись родителя/законного представителя *расшифровка подписи*

Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____/_____ (Ф.И.О.)