

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.