



14	Французский язык (письменный)		
15	Французский язык (устный)		_____
16	Китайский язык (письменный)		
17	Китайский язык (устный)		_____
18	Немецкий язык (письменный)		
19	Немецкий язык (устный)		_____
20	Испанский язык (письменный)		
21	Испанский язык (устный)		_____

**Раздел заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами**

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Создать специальные условия:

- предоставить отдельную аудиторию

*Иные специальные условия/материально-техническое оснащение: проведение на дому (с указанием адреса), в медицинской организации; присутствие ассистента; копирование ИК в увеличенном размере и др.*

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(а).

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактные телефоны										

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность фамилия, ИО подпись

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.