



10	Немецкий язык (письменная часть) *		60		
30	Немецкий язык (устная часть) *		-	-	-
11	Французский язык (письменная часть) *		61		
31	Французский язык (устная часть) *		-	-	-
13	Испанский язык (письменная часть) *		63		
33	Испанский язык (устная часть) *		-	-	-
12	Обществознание		62		
18	Литература		68		

\*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать условия для сдачи ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении оригинала или надлежащим образом заверенной копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении оригинала или надлежащим образом заверенной копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы):

сокращение количества сдаваемых экзаменов до двух обязательных: математика и русский язык

отдельная аудитория, увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

Прошу создать специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые рекомендациями ПМПК (заключение ПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

Прошу организовать ППЭ на дому (основание: заключение ВК, рекомендации ПМПК) по адресу:

С Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местом проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении видеозаписи в аудиториях ППЭ, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами в 20\_\_ г. ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись заявителя Ф.И.О.

Контактный телефон

+	7	(				)													
---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

Ф.И.О.

Контактный телефон

+	7	(				)													
---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О. должность