



09	Английский язык (письменная часть) *		59		
29	Английский язык (устная часть) *		-	-	-
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.

+ 7 ( ) \_\_\_\_\_

Контактный телефон

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

Ф.И.О.

+ 7 ( ) \_\_\_\_\_

Контактный телефон

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