



Справкой об установлении инвалидности

Рекомендациями ПМПК

В соответствии с Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования прошу:

<input type="checkbox"/>	- требуются перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур и питания
<input type="checkbox"/>	- устная форма прохождения ГВЭ
<input type="checkbox"/>	- организация экзамена на дому

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_  
(подпись участника ОГЭ, ГВЭ)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон  (  )  -  -

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ОГЭ, ГВЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (в случае если участник экзамена является несовершеннолетним).

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(регистрационный номер)

Заявление принял \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.