



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> ) |  |  |  |  |
| Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )   |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Для участника ГВЭ

<sup>2</sup> Для участника ГВЭ

<sup>3</sup> Раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- отдельная аудитория
- увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ ГВЭ на 1,5 часа

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

С порядком проведения экзаменов, 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 /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_