



	Специализированная аудитория
	Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа
	Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

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

**С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2025 году ознакомлен (ознакомлена)**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Контактный телефон**

	(				)					-					-			
--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер



Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Контактный телефон**

	(			)				-			-		
--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер



Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

**Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития**

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

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

**С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2025 году ознакомлен (ознакомлена)**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Контактный телефон**

	(			)			-			-		
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер