

В связи с тем, что отношусь к следующей категории (отметить нужный пункт знаком «X»):

- Лица с ограниченными возможностями здоровья  Дети-инвалиды  Инвалиды
- Обучающиеся по состоянию здоровья на дому  Обучающиеся в образовательных организациях для нуждающихся в длительном лечении

Характер заболевания<sup>1</sup> (отметить нужный пункт знаком «X»):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> слепые                                  | <input type="checkbox"/> слабовидящие                             |
| <input type="checkbox"/> глухие                                  | <input type="checkbox"/> слабослышащие                            |
| <input type="checkbox"/> нарушения речи                          | <input type="checkbox"/> заболевания крови и кроветворных органов |
| <input type="checkbox"/> нарушения опорно-двигательного аппарата | <input type="checkbox"/> заболевания эндокринной системы          |
| <input type="checkbox"/> заболевания органов дыхания             | <input type="checkbox"/> заболевания центральной нервной системы  |
| <input type="checkbox"/> психические заболевания                 | <input type="checkbox"/> сердечно - сосудистые заболевания        |
| <input type="checkbox"/> заболевания органов ЖКТ                 | <input type="checkbox"/> онкологические заболевания               |
| <input type="checkbox"/> иные категории (указать) _____          |   |

Прошу зарегистрировать меня для написания итогового сочинения (изложения) (отметить нужный пункт знаком «X»):

- без предоставления дополнительных условий (отказываюсь от использования дополнительных условий во время проведения итогового сочинения (изложения)<sup>2</sup> и участвую на общих основаниях)
- с предоставлением дополнительных условий, а именно:

- общие условия: увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа
- общие условия: организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий
- общие условия: сопровождение ассистентом
- общие условия: проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме

для глухих и слабослышащих участников

- использование звукоусиливающей аппаратуры
- ассистент-сурдопереводчик

для слепых участников

- предоставление комплекта экзаменационных материалов по системе Брайля (оформленный рельефно-точечным шрифтом комплект)
- предоставление комплекта экзаменационных материалов по системе Брайля (в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера)

для слабовидящих участников

- увеличение бланков ответов и экзаменационных материалов
- предоставление увеличительных приборов
- дополнительное искусственное освещение не менее 300 люкс

для участников с нарушением опорно-двигательного аппарата

- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере со специализированным программным обеспечением
- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов (для беспрепятственного доступа)
- предоставление аудитории на 1 этаже
- предоставление специальных кресел и других приспособлений (указать) \_\_\_\_\_

для лиц, по медицинским показаниям не имеющих возможности прийти в ОО

- организация итогового сочинения (изложения) на дому

Подпись участника итогового сочинения (изложения) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_  
(для несовершеннолетних участников)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>1</sup> Согласен на передачу сведений для организации итогового сочинения (изложения) в ОО и использовании их при составлении отчета о проведении итогового сочинения (изложения)

<sup>2</sup> В случае наличия письменного отказа от использования дополнительных условий при написании итогового сочинения (изложения) участник не вправе заявить о своем особом положении и требовать для себя изменений в условиях сдачи экзамена.