

Приложение

для участников итогового сочинения (изложения) с ОВЗ,
участников итогового сочинения (изложения) – детей-инвалидов и инвалидов,
обучающихся на дому/в медицинской организации

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 (отметить нужный пункт знаком «X»):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> слепые | <input type="checkbox"/> слабовидящие |
| <input type="checkbox"/> глухие, позднооглохшие | <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"/> расстройства аутистического спектра | <input type="checkbox"/> иные категории (указать) _____ |

Прошу зарегистрировать меня для написания итогового сочинения (изложения) **с предоставлением** дополнительных условий, **а именно** (отметить нужный пункт знаком «X»):

- увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа
 организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения
итогового сочинения (изложения)
 беспрепятственный доступ участников итогового сочинения (изложения) в аудитории, туалетные и иные помещения, а также
возможность пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов), аудитория на
1 этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений (нужное подчеркнуть)
 проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме

в соответствии с заключением ПМПК:

- сопровождение ассистентом
 использование при написании итогового сочинения (изложения) необходимых технических средств (перечислить) _____
 для глухих и слабослышащих участников (нужное подчеркнуть): использование звукоусиливающей аппаратуры, присутствие
ассистента-сурдопереводчика
 для слепых участников (нужное подчеркнуть): оформление тем итогового сочинения (текстов для итогового изложения) рельефно-
точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение итогового сочинения
(изложения) рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных
принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером; оформление инструкций для участника
итогового сочинения (изложения) рельефно-точечным шрифтом Брайля
 для слабовидящих участников (нужное подчеркнуть): копирование тем итогового сочинения (текстов для итогового изложения) в
увеличенном размере (формат А4 с размером шрифта не менее 18 Bold (полужирный); увеличительные устройства; индивидуальное
равномерное освещение не менее 300 люкс
 для участников с нарушением опорно-двигательного аппарата: выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере
 другие условия (перечислить) _____

в соответствии с заключением ПМПК и заключением медицинской организации:

- проведение итогового сочинения (изложения) на дому, в медицинской организации (нужное подчеркнуть)

Подпись участника итогового сочинения (изложения) _____

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя): _____

(для несовершеннолетних участников экзаменов)

« ____ » _____ 20 ____ г.