

ВПЛ

Рассадка: специализированная рассадка; отдельная аудитория; со всеми участниками
в связи с тем, что являюсь

Вид заболевания: _____.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) «___» _____ 20__ г.

Об отсутствии права дополнительного выбора предмета после установленных сроков для сдачи единого государственного экзамена проинформирован (а) «___» _____ 20__ г.

Подпись участника _____

Дата подачи заявления «___» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Регистрационный № _____.