



с предоставлением дополнительных условий: \_\_\_\_\_

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 № \_\_\_\_\_.