

Прошу создать условия для ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности

Рекомендациями ПМПК

Ограничения по здоровью

Категория заболевания	Отметьте ограничения по здоровью	Категория заболевания	Отметьте ограничения по здоровью
слепой		с тяжелым нарушением речи	
слабовидящий		с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
с тяжелым нарушением слуха		иные категории	

Адрес проживания: _____

Контактный телефон

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

Email: _____

На обработку персональных данных:

Согласен(а)

Не согласен(а)

«__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Личной подписью подтверждаю, что я проинформирован(а):

о запрете на регистрацию для сдачи ЕГЭ в 2016 году в других местах регистрации

(подпись участника)

о праве участия в ЕГЭ в 2016 году в резервные сроки только по предметам, указанным в данном заявлении и в случае пропуска ЕГЭ по уважительной причине

(подпись участника)

о порядке и сроках предоставления документов, подтверждающих уважительность причины пропуска ЕГЭ

(подпись участника)

о сроках получения уведомления на ЕГЭ

(подпись участника)

о порядке ознакомления с результатами ЕГЭ

(подпись участника)

о сроках информирования о результатах ЕГЭ

(подпись участника)

о сроках подачи апелляции о нарушении установленного порядка проведения ЕГЭ

(подпись участника)

о сроках подачи апелляции о несогласии с выставленными баллами

(подпись участника)

УВЕДОМЛЕНИЕ от « _____ » _____ 20__ года

Настоящим подтверждается факт приёма заявления о регистрации на сдачу ЕГЭ в 20__ году от
гр. _____.

За уведомлением на ЕГЭ следует явиться в
_____ по адресу _____,
тел. _____, в период с «__» по «__» «_____» 20__ года с __ до __ часов.

Дополнительную информацию можно получить на сайте _____

Регистрационные данные заявления № _____ от _____

Уполномоченное лицо по приёму заявлений _____ / _____ (Ф.И.О.)

М.П

