

Председателю государственной
экзаменационной комиссии
Орловской области

[illegible]

* Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только **в досрочный период** или **в резервные дни основного периода** проведения ЕГЭ.

Прошу создать условия для сдачи экзаменов с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

☐ справкой об установлении инвалидности;

☐ рекомендациями ПМПК.

Дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, в соответствии с рекомендациями ПМПК (ППЭ на дому, звукоусиливающая аппаратура, наличие ассистента и т.д.):

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____ / _____
Подпись ФИО

«____» _____ 20____ г.

Контактный телефон _____ (_____) _____ - _____

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--