

Прошу при проведении контрольной работы создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения контрольной работы на 1,5 часа

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

_____ (отметка об отказе от обработки персональных данных)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

С выбором контрольной работы ознакомлен(а) и согласен(на).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

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

Регистрационный номер