

Информация о получении справки на ГВЭ (государственный выпускной экзамен) для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Перечень документов, представляемых на ПМПК для получения рекомендаций о создании специальных условий для проведения ГИА по образовательным программам *основного общего образования, среднего общего образования и итогового сочинения (изложения)*

1. Заявление о проведении (согласие на проведение) обследования ребенка в комиссии, написанное родителями (законными представителями) **или** обучающимся (*см. образец в приложении*).

2. Копия свидетельства о рождении или паспорта обучающегося (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

3. Копия справки врачебной комиссии об обучении на дому - для обучающихся по состоянию здоровья **на дому**

4. Копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)

5. Из образовательной организации (ОО):

- **направление ОО** (для обучающегося);

- **характеристика обучающегося.**

6. Из медицинской организации:

- **подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей,** наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).

Требования к выписке:

Наличие штампа с реквизитами, подписи врача, печати медицинской организации, даты оформления.

Для обучающихся, по медицинским показаниям не имеющих возможности прийти в пункты проведения экзаменов, указать необходимость проведения экзаменов на дому.

Родитель (законный представитель) **предъявляет документ,** удостоверяющий их личность, **документы,** подтверждающие полномочия по представлению интересов обучающегося.

Директору образовательной организации

наименование ОО

ФИО директора ОО

ОТ _____
ФИО (полностью) родителя (или законного
представителя)

проживающего по адресу:

конт. телефон _____

заявление

Прошу разрешить моему сыну (дочери) _____
ФИО полностью

дата рождения _____, учащемуся _____ класса прохождения

государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена, имеющему ограниченные возможности здоровья.

Выражаю согласие на обследование ребёнка специалистами психолого-медико-педагогической комиссии.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления документов, подтверждающих наличие у ребёнка ограниченных возможностей здоровья.

«_____» _____ 20____ г.

подпись