

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 прохождение
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