**ОБРАЗЕЦ №1**

***БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ***

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № исх. документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Директору**

**ГБУ Республики Адыгея**

**«Государственная аттестационная служба системы образования»**

Администрация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(краткое наименование образовательной организации)*

просит при организации государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА-11) согласовать создание специальных условий для участника ГИА-11 с ограниченными возможностями здоровья согласно приложению и копиям подтверждающих документов к настоящему письму.

**Руководитель**

**образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Ф.И.О.*

*(Подпись)*

Исп.: ФИО,

(000)000-00-00

Приложение

к письму №\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_

Сведения о предоставлении специальных условий для участника ГИА-11

с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Сведения об участнике ГИА-11 с ОВЗ | | | | |
| Ф.И.О. | | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность;  реквизиты (серия, номер) | | |  | |
| Основание для создания специальных условий | | | - Справка об установлении инвалидности:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_,  срок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  - Заключение ПМПК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Копия прилагается)* | |
| Регистрация на итоговое сочинение/изложение (допуск к ГИА) | | | Сочинение/изложение  *(нужное подчеркнуть)* | |
| 1. Сведения о выборе участником ГИА-11 с ОВЗ экзаменов и их форме | | | | |
| Русский язык  \* *при выборе* ***ГВЭ письменно*** *указать форму, исходя из особенностей обучающегося* | | | ЕГЭ/ГВЭ *(нужное подчеркнуть)*  *при выборе ГВЭ указать:*  письменно/устно *(нужное подчеркнуть)*  \***сочинение/изложение/диктант**  *(нужное подчеркнуть)* | |
| Математика (базовый/профильный уровень) | | | ЕГЭ/ГВЭ *(нужное подчеркнуть)*  *при выборе ГВЭ указать:*  письменно/устно *(нужное подчеркнуть)* | |
| Предметы по выбору *(перечислить)* | | | ЕГЭ/ГВЭ *(нужное подчеркнуть)*  *при выборе ГВЭ указать:*  письменно/устно *(нужное подчеркнуть)* | |
| 1. Сведения о специальных условиях | | | | |
| * 1. Размещение участника ГИА-11 с ОВЗ в ППЭ | | | | |
| Организация ППЭ на дому\*  *(заполнить образец № 2 с приложениями)* | | | Да/нет *(нужное подчеркнуть)* | |
| Размещение аудитории в ППЭ на первом этаже | | | Да/нет *(нужное подчеркнуть)* | |
| * 1. Обеспечение организационных мероприятий | | | | |
| Увеличение продолжительности экзамена *(на 1,5 часа; для экзамена по иностранному языку в устной форме – на 30 минут)* | | | Да/нет *(нужное подчеркнуть)* | |
| Организация перерывов для медико-профилактических процедур, приема пищи | | | Да/нет *(нужное подчеркнуть)* | |
| Организация условий для подогрева и приема пищи | | | Да/нет *(нужное подчеркнуть)* | |
| * 1. Техническое обеспечение | | |
| Обеспечение условий для участников с нарушением зрения | - предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде;  - предоставление увеличивающего устройства;  - увеличение освещенности;  - оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля  - присутствие ассистента\*\*  *(нужное подчеркнуть)* | |
| Обеспечение условий для участников с нарушением слуха | - использование средств звукоусиления;  - предоставление текстовой инструкции по заполнению бланков;  - присутствие ассистента-сурдопереводчика\*\*  *(нужное подчеркнуть)* | |
| Обеспечение условий для участников с нарушением опорно-двигательного аппарата | - использование компьютера для выполнения экзаменационной работы;  -использование специализированной клавиатуры;  -использование специализированного программного обеспечения;  -специальное оборудование рабочего места участника (специальное кресло/специальная стойка/специальная кушетка и т.п.);  - присутствие ассистента\*\*  *(нужное подчеркнуть)* | |
| Обеспечение условий для участников, выбравших устную форму экзамена | -использование звукозаписывающей аппаратуры  -присутствие технического специалиста\*\*\* | |
| * 1. Иные условия   (в соответствии с рекомендациями в заключении ПМПК и особенностями состояния здоровья участника ГИА-11) | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. \*\* Сведения об ассистенте / сурдопереводчике | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Вид документа |  |
| Серия, номер документа |  |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| Место работы (полностью) |  |
| Уровень образования |  |
| Квалификация по диплому |  |
| Должность |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. \*\*\* Сведения о техническом специалисте | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Вид документа |  |
| Серия, номер документа |  |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| Место работы (полностью) |  |
| Уровень образования |  |
| Квалификация по диплому |  |
| Должность |  |

**ОБРАЗЕЦ № 2**

***БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ***

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № исх. документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Директору**

**ГБУ Республики Адыгея**

**«Государственная аттестационная служба системы образования»**

Администрация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(краткое наименование образовательной организации)*

просит согласовать пункт проведения экзамена на дому при организации государственной итоговой аттестации в форме единого государственного экзамена/государственного выпускного экзамена для обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество обучающегося)*

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать причину, например: заключение ПМПК №000 от 00.00.2016/2017 г)*

и внести сведения в региональную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Организацию видеонаблюдения в пункте проведения экзамена гарантирую.

Приложения:

1. Сведения о работниках ППЭ (член ГЭК, руководитель ППЭ, два организатора в аудитории, технический специалист, ассистент (при необходимости)) на \_\_\_\_\_листах.
2. Сведения о ППЭ на \_\_\_\_\_листах.

**Руководитель**

**образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Ф.И.О.*

*(Подпись)*

Исп.: ФИО,

(000)000-0000

Приложение №1

к письму №\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_

Сведения о работниках ППЭ

*(по каждому работнику отдельно)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень сведений** | **Сведения о работнике ППЭ** |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Вид документа |  |
|  | Серия, номер документа |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Пол |  |
|  | Место работы (полностью) |  |
|  | Уровень образования |  |
|  | Квалификация по диплому |  |
|  | Должность |  |
|  | Возможная должность в ППЭ |  |
|  | Педагогический стаж работы |  |
|  | Предметная специализация |  |
|  | Принимал участие в ЕГЭ прошлых лет |  |

Приложение №2

к письму №\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о пункте проведения экзаменов на дому

|  |  |
| --- | --- |
| Форма ГИА-11 (ЕГЭ/ГВЭ) |  |
| Наименование ОО |  |
| Фактический адрес ППЭ на дому |  |
| Контактный телефон ППЭ на дому |  |
| Контактный телефон образовательной организации |  |
| Контактный телефон члена ГЭК  в ППЭ на дому |  |
| E-mail образовательной организации: |  |