

Прошу создать условия для ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ПМПК

На обработку персональных данных: Согласен(а) Не согласен(а)

«__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Контактный телефон

	()					-				-				
--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) _____ / _____ (Ф.И.О.)