

**СВОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ  
О ЛИЦАХ С ОВЗ, ИНВАЛИДАХ, ДЕТЯХ - ИНВАЛИДАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ИТОГОВОГО  
СОЧИНЕНИЯ (ИЗЛОЖЕНИЕ)**

Наименование города/района \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО участника (полностью)	Наименование ОО	Реквизиты ПМПК или справки ВК, срок действия данного документа	Форма прохождения итогового сочинения (изложения) (сочинение/из ложение)	Перечень условий, которые необходимо создать участнику для прохождения итогового сочинения (изложения). Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа для организации перерывов для медико-профилактических процедур и организации питания. Перечень дополнительных материалов и/или технических средств и оборудования в аудитории (слуховой аппарат, лупа, глюкометр, кушетка, кресло, конторка и пр).	Необходимость создания ППЭ на дому (необходимо указать фактический адрес проживания участника)
1	2	3	4	5	6	7

Начальник управления (отдела) образования \_\_\_\_\_

(подпись)

ФИО \_\_\_\_\_

