



Химия 20.05.2021	
География 21.05.2021	
Английский язык 21.05.2021	
Французский язык 21.05.2021	
Немецкий язык 21.05.2021	
Испанский язык 21.05.2021	

являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, инвалидом (*нужное подчеркнуть*) в связи с чем, прошу создать специальные условия при проведении контрольной работы, учитывающие мое состояние здоровья и особенности психофизического развития

\_\_\_\_\_

*(указать особенности состояния здоровья)*

\_\_\_\_\_

*(указать конкретные необходимые условия для проведения контрольной работы, формирование адаптированных вариантов заданий не предусмотрено)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 телефон

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

