

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

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО участника (полностью)	Наименование ОО	Форма прохождения итогового сочинения (изложения) (сочинение/изложение)	Реквизиты ПМПК или справки МСЭ, срок действия данного документа	Необходимость отдельной аудитории (с указанием этажа)	Наличие при себе в аудитории лекарственных средств (перечислить)	Наличие дополнительных материалов, технических средств и оборудования в аудитории (слуховой аппарат, лупа, глюкометр, кушетка, кресло, конторка и пр.)	Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа для организации перерывов для медико-профилактических процедур и организации питания	Другие условия (Создание ППЭ на дому (необходимо указать фактический адрес проживания участника), присутствие ассистента)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Директор школы \_\_\_\_\_

(подпись)

