

Руководителю  
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя ЦПМПК

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_

выдан

\_\_\_\_\_

регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего (*нужное выбрать*) общего образования.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)