

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ (ГВЭ) с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

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

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

Регистрационный номер