# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего сына (дочь)

 , ученика (ученицу) \_\_\_\_\_\_\_класса*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*наименование ОУ*

к участию в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование предмета (ов)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## \*заполняется в случае подачи заявления участниками с ОВЗ, детьми - инвалидами.

Требуются следующие условия для участия в олимпиаде, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

беспрепятственный доступ участников в место проведения олимпиады (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов,

расположение аудитории на первом этаже при отсутствии лифтов; наличие специальных кресел и других приспособлений);

присутствие ассистентов - специалистов, оказывающих участникам олимпиады с ОВЗ и детям-инвалидам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, перенести ответы в бланки ответов; использование на олимпиаде необходимых для выполнения заданий технических средств;

привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников олимпиады);

использование звукоусиливающей аппаратуры (для слабослышащих участников олимпиады);

оформление олимпиадных заданий рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение олимпиадной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере;

обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников олимпиады);

копирование олимпиадных заданий в увеличенном размере.

Сообщаю о себе следующие данные:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 года № 678, сроками и местами проведения школьного этапа олимпиады по каждому общеобразовательному предмету, требованиями к организации и проведению школьного этапа олимпиады по каждому общеобразовательному предмету ознакомлен (а).

Дата « » 20 г.

подпись

Фамилия и подпись члена оргкомитета, принявшего заявление: