Заявление обучающегося /родителя (законного представителя) о необходимости создания специальных условий для обеспечения возможности участия в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников в городском округе Большой Камень в 2024/2025 учебном году

В оргкомитет школьного этапа всероссийской олимпиады школьников в городском округе Большой Камень

Я, Фамилия, Имя, Отчество, прошу создать специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития для обеспечения возможности участия в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников в городском округе Большой Камень в 2024-2025 учебном году

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО обучающегося |  |
| Общеобразовательная организация |  |
| Класс |  |
| Перечень общеобразовательных предметов для создания специальных условий |  |
| Специальные условия |  |
| Перечень прилагаемых документов (заключение психолого-медико-педагогической комиссии / справка об инвалидности) |  |

Документы к заявлению прилагаются на \_\_\_\_\_ листах

Законный представитель участника олимпиады

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

 *ФИО / Подпись*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.