



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛГОРОДА  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Попова ул., 25-а, Белгород, 308000, тел (4722) 32-68-95, факс (4722) 32-68-96, e-mail: info@beluo31.ru

19.11.2018 № 50/2533  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Руководителям  
общеобразовательных учреждений**

Об участниках итогового  
сочинения (изложения) с ОВЗ

**Уважаемые руководители!**

Управление образования администрации города Белгорода в целях подготовки к проведению итогового сочинения (изложения) на территории города Белгорода в 2018-2019 учебном году сообщает следующее.

В соответствии с пунктом 9 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 декабря 2013 года № 1400, письмом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 23 октября 2018 года № 10-875 для участников итогового сочинения (изложения) с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов, а также обучающихся на дому, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении, итоговое сочинение (изложение) проводится в условиях, учитывающих состояние их здоровья, особенности психофизического развития.

Для подтверждения отнесения участников итогового сочинения (изложения) к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов необходимо предоставить в управление образования администрации города Белгорода каб. 316 в срок до 17.00 час. 20.11.2018г. следующие документы:

- информацию об участниках итогового сочинения (изложения), нуждающихся в создании специальных условий при проведении итогового сочинения (изложения) (форма прилагается);

- копии подтверждающих документов, заверенные подписью руководителя образовательной организации (рекомендации ПМПК; справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов).

**Заместитель руководителя управления  
образования администрации города Белгорода**



**А.Ю.Ковалев**

**Приложение**  
**к письму управления образования**  
**администрации г.Белгорода**  
от «19» ноября 2018 № 30/2533

**Информация об участниках итогового сочинения (изложения), нуждающихся в создании специальных условий при проведении итогового сочинения (изложения)**

№п/п	ФИО обучающегося	Образовательная организация	Наименование вида работ (сочинение/изложение)	Категория участников с ОВЗ (участник с ОВЗ/инвалид/ребенок-инвалид)	Особенности*	Форма проведения итогового сочинения (изложения) устно или письменно	Место проведения итогового сочинения (изложения) индекс, адрес**
1.							
2.							
3.							

\* Указать особенности: глухие и слабослышащие, лица с тяжелыми нарушениями речи, лица с расстройствами аутистического спектра, слепые и слабовидящие, участники с нарушением опорно-двигательного аппарата.

\*\* Заполняется в случае необходимости организации проведения итогового сочинения (изложения) на дому или в учреждениях интернатного типа.