Ректору

ФГБОУ ВО «РГУ им. А.Н. Косыгина»

В.С. Белгородскому

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | являясь |

*фамилия, имя отчество (при наличии)*

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

*инвалидом / лицом с ограниченными возможностями здоровья*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| копия |   |  | прилагается, |

*для инвалидов: Справки об инвалидности и индивидуальная программа реабилитации инвалида*

*для лиц с ОВЗ: Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии*

прошу создать специальные условия для моего участия во вступительных испытаниях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При зачислении по направлению подготовки/ специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *указать код и наименование направления подготовки/ специальности*

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

*профиль/специализация*

|  |
| --- |
| в ФГБОУ ВО «Российский государственный университет им. А.Н. Косыгина. (Технологии. Дизайн. Искусство): |

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_**в обучении по адаптированной образовательной программе

*нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное написать)*

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

*дата подпись инициалы, фамилия*

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_**в создании специальных условий для получения образования

*нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное написать)*

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

*дата подпись инициалы, фамилия*

**3.\_\_\_\_\_\_\_\_**в предоставлении услуг ассистента (помощника) для получения образования

*нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное написать)*

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

*дата подпись инициалы, фамилия*

Ознакомлен(а), что при обучении в РГУ им. А.Н. Косыгина по адаптированной образовательной программе возможно увеличение нормативного срока обучения, но не более чем на 1 год.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

Ознакомлен(а), что при обучении в РГУ им. А.Н. Косыгина по адаптированной образовательной программе возможен перевод на обучение по индивидуальному учебному плану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

Мне разъяснены мои права, связанные с обучением в РГУ им. А.Н. Косыгина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

Законный представитель:

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

*дата подпись инициалы, фамилия*

*Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*