**Рекомендации к заполнению медицинских заключений**

**для обучающихся нуждающихся в создании специальных условий при проведении ГИА**

* **Заключение врача-офтальмолога**о состоянии зрения с указание visOUи,при необходимости, рекомендации по созданию условий при проведении ГИА (очки, освещение, шрифт, и т.п.)
* **Заключение врача-отоларинголога** о состоянии слуха
* **Заключение врачей-специалистов(лечащего врача)**

В заключении (выписке, справке) указывается:

- официальное наименование медицинской организации, адрес местонахождения, контактный телефон;

- фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка;

- адрес регистрации по месту жительства;

- наименование образовательной организации, где обучается ребенок;

-заключение врача с указанием диагноза

- рекомендациипо созданию специальных условий при проведении ГИА

- при необходимости, указываются конкретные условия, которые рекомендуется создать обучающемуся

- заверяется личной печатью врача-специалиста

- заверяется личной печатью и подписью главного врача (уполномоченного лица)

- дата ее оформления

* **Обучающимся в медицинских организациях**

- медицинское заключение, подтверждающее нахождение в медицинской организации