

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество абитуриента)

дополнительно о себе сообщаю, отношусь к следующей категории:  
**(Нужное отметить)**

- Дети-инвалиды (до 18 лет)**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)
- Инвалиды 2 группы:**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)
- Инвалиды 3 группы (инвалидность с детства):**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)
- Инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы:**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)
- Инвалиды 3 группы (общее заболевание):**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)
- Инвалиды 1 группы:**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)
- Инвалиды 3 группы (по другим причинам):**
  - с нарушениями зрения
  - с нарушениями слуха и речи
  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата
  - с соматическими нарушениями (все остальные заболевания)

« \_\_\_\_\_ » 2019 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)