

МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ул.Кремлевская, д.9, г.Казань, 420111



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
МӘГАРИФ ҺӘМ ФӘН  
МИНИСТРЛÝГÝ

Кремль ур., 9 нчы йорт, Казан шәһәре, 420111

Тел.: (843) 294-95-90, факс: (843) 292-93-51, e-mail: Minobr.Priemnaya@tatar.ru, сайт: mon.tatarstan.ru

№\_\_\_\_\_

На №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Начальникам отделов  
(управлений) образования  
исполнительных комитетов  
муниципальных образований  
Республики Татарстан**

О создании специальных условий  
для участников итогового собеседования  
по русскому языку с ограниченными  
возможностями здоровья

**Уважаемые руководители!**

В соответствии с пунктом 8 Порядка проведения итогового собеседования по русскому языку для обучающихся IX классов общеобразовательных организаций Республики Татарстан в 2026 году (далее – Порядок), утвержденного приказом Министерства образования и науки Республики Татарстан от 17.12.2025 № под-2079/25, просим предоставить информацию о создании специальных условий для обучающихся (экстернов) с ограниченными возможностями здоровья, для обучающихся (экстернов) – детей-инвалидов и инвалидов по прилагаемой форме в формате Excel на электронный адрес [Gyuzel.Afanaseva@tatar.ru](mailto:Gyuzel.Afanaseva@tatar.ru) в срок до 20 января 2026 года.

Подтверждающие документы для вышеуказанной категории участников итогового собеседования:

- копию заявления об участии в итоговом собеседовании;
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- копия рекомендации психолого-педагогической комиссии в случаях, изложенных в подпункте 8.5 пункта 8 Порядка, с указанием минимального количества баллов для участников претендующих на уменьшение баллов, необходимого для получения «зачета», в соответствии с приложением 10 к Порядку,

направить в Министерство образования и науки Республики Татарстан в срок до 30 января 2026 года по адресу: г.Казань, ул.Кремлевская, д.9, каб.311.

Для обеспечения учета всех участников итогового собеседования, имеющих вышеуказанную категорию, просим обеспечить взаимодействие с государственными, негосударственными (частными), федеральными образовательными учреждениями, находящимися на территории муниципального района.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

**Заместитель министра**

**М.З.Закирова**

Г.К.Афанасьева,  
(843) 222-78-61

## Приложение

**Информация о создании специальных условий для участников итогового собеседования с ОВЗ, для участников итогового собеседования – детей-инвалидов и инвалидов в 2026 году**

№ п/п	Муниципальное образование	Наименование образовательной организации	Фамилия, имя, отчество участника итогового собеседования с ОВЗ, ребенка-инвалида, инвалида	Категория участника итогового собеседования с ОВЗ, ребенка-инвалида, инвалида (выбрать)	Специальные условия, предусмотренные п.8.5., 8.6. Порядка (на основании рекомендаций ПМПК)	Количество баллов, необходимого для получения "зачет" (на основании рекомендаций ПМПК)	Реквизиты (номер, дата выдачи) подтверждающих документов (справки МСЭ, заключения ПМПК)
				1			
1				2			
				3			
				4			
				5			
				6			
				7			
				8			
				9			
				10			
1							
2							
3							