Руководителю

_____

(наименование образовательной организации)

_____

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ГИА-9[1]

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | Г Г

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа)

Серия | | | | **Номер** | | | | | | |

Пол: ☐ мужской ☐ женский СНИЛС: ____-____-____ ____

прошу зарегистрировать меня в региональной информационной системе для участия в государственной итоговой аттестации в указанной форме и срокам по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Форма ГИА			Наименование предмета	Форма ГИА		
	ОГЭ дата	ГВЭ[2] дата			ОГЭ дата	ГВЭ[2] дата	
		устно	письм.			устно	письм.
Русский язык				Обществознание			
сочинение	X			Литература			
изложение	X			Английский язык			
диктант	X			Немецкий язык			
Математика				Французский язык			
Физика				Испанский язык			
Химия				История			
Информатика и ИКТ				*Родной язык	X	X	
Биология				*Родная литература	X		X
География							

Прошу создать условия для прохождения ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ - копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

[1] В соответствии с особенностями проведения ГИА-9 в текущем году

[2] В форме ГВЭ для обучающихся, изучавших родной язык, родную литературу при получении основного общего образования

☐ - оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы по иностранным языкам раздел «Говорение» на 30 минут

Иные дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

1. _____
2. _____
3. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования, со сроком (до 1 марта текущего года) и местом подачи данного заявления ознакомлен (а, ы).

Подпись обучающегося _____/_____
(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____
(Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | 8 | (| | | |) | | | | - | | | - | | |

Регистрационный номер | | | | | | | | | | |