

1-ГИА-9

(для выпускников 9 (10) классов)

Директору _____

наименование образовательной организации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения . . Пол: ☐ мужской ☐ женскийИмею гражданство: ☐ Российской Федерации ☐ другое ☐ без гражданства

Документ, удостоверяющий личность _____

наименование

серия

номер

Контактный телефон 8 СНИЛС - -

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования:

☐ – в досрочный период (апрель, май)
 ☐ – в основной период (июнь, июль)
 ☐ – в дополнительный период (сентябрь)
по следующим учебным предметам в форме ОГЭ:

☐ Русский язык	☐ Биология	☐ Обществознание
☐ Математика	☐ История	☐ Французский язык
☐ Физика	☐ География	☐ Испанский язык
☐ Химия	☐ Английский язык	☐ Литература
☐ Информатика	☐ Немецкий язык	

Отметить ☒ предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены**по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:**

☐ Русский язык (списывание)	☐ Физика	☐ Английский язык
☐ Русский язык (изложение)	☐ Химия	☐ Немецкий язык
☐ Русский язык (диктант)	☐ Информатика	☐ Обществознание
☐ Русский язык (устно)	☐ Биология	☐ Французский язык
☐ Математика	☐ История	☐ Испанский язык
☐ Математика (устно)	☐ География	☐ Литература

Отметить ☒ предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения ГИА прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- ☐ – организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому.
- ☐ – увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ОГЭ по иностранным языкам).
- ☐ – увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ОГЭ по иностранным языкам на 30 минут.
- ☐ – организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.

☐ – _____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития)

Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:

- ☐ – оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
- ☐ – оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 марта только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

«__» _____ 20__ г.

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

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

Заявление принял(-а) _____/
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата «__» _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--