

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: . . Пол: мужской женский

Документ, удостоверяющий личность: _____
наименование серия номер

Контактный телефон: (9)

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

- в досрочный период
(апрель)

- в основной период
(май, июнь)

по следующим учебным предметам в форме ОГЭ:

<input type="checkbox"/> - русский язык	<input type="checkbox"/> - история	<input type="checkbox"/> - английский язык
<input type="checkbox"/> - математика	<input type="checkbox"/> - обществознание	<input type="checkbox"/> - немецкий язык
<input type="checkbox"/> - физика	<input type="checkbox"/> - информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> - французский язык
<input type="checkbox"/> - химия	<input type="checkbox"/> - география	<input type="checkbox"/> - испанский язык
<input type="checkbox"/> - биология	<input type="checkbox"/> - литература	

Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены
(два обязательных предмета (русский язык и математика) и два предмета по выбору).

Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды и инвалиды имеют право сократить количество предметов до двух обязательных (русский язык и математика).

по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> русский язык
(сочинение) | <input type="checkbox"/> | <i>А - для обучающихся без ОВЗ, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.);</i> |
| <input type="checkbox"/> русский язык
(изложение) | <input type="checkbox"/> | <i>С - для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;</i> |
| <input type="checkbox"/> русский язык
(диктант) | <input type="checkbox"/> | <i>К - для глухих, позднооглохших и слабослышащих обучающихся, обучающихся с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным образовательным программам, а также с тяжёлыми нарушениями речи.</i> |
| <input type="checkbox"/> русский язык
(устно) | <input type="checkbox"/> | <i>Д - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра.</i> |
| <input type="checkbox"/> математика | <input type="checkbox"/> | <i>— Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).</i> |
| <input type="checkbox"/> математика
(устно) | <input type="checkbox"/> | <i>А - для обучающихся без ОВЗ, а также для всех категорий обучающихся с ОВЗ за исключением ниже перечисленных;</i>
<i>К - для обучающихся с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным образовательным программам;</i>
<i>С - для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;</i> |
| | <input type="checkbox"/> | <i>— Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).</i> |

Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены и проставить соответствующие буквенные обозначения необходимых видов экзаменационных материалов (А, С, К для русского языка и/или А, К для математики). При выборе письменной формы экзамена по русскому языку выбрать только одну из предложенных форм.

а также _____
перечислить не более двух предметов по выбору с указанием формы сдачи экзамена (письменная/устная)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования прошу создать условия для сдачи экзаменов, 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 и др.)

Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
оригиналом или заверенной в установленном порядке 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 и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ-9 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 фамилия, имя, отчество участника ГИА

С выбором экзаменов 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 фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявление принял _____ / _____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата . .

Регистрационный номер