Руководителю

_____

(наименование образовательной организации)

_____

(Ф.И.О. руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ГИА-9

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Контактный телефон 8 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа)

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в указанной форме и срокам по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	**Форма ГИА**			**Наименование предмета**	**Форма ГИА**		
	ОГЭ	**ГВЭ**			**ОГЭ**	**ГВЭ**	
		устно	**письм.**			**устно**	**письм.**
Русский язык				Биология			
сжатое изложение	**X**			История			
диктант	**X**			География			
осложненное списывание	**X**			Обществознание			
Математика				Литература			
Физика				Английский язык			
Химия				Немецкий язык			
Информатика				Французский язык			

Прошу организовать проведение ГИА в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ – оригиналом или заверенной в установленном порядке 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

_____

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. _____

С Порядком проведения ГИА в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

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

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

Дата подачи заявления «____» _____ 20___ г.

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

Регистрационный номер | | | | | |