

## 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 могут сократить количество предметов до двух обязательных (русский язык и математика).

### по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:

- |  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> русский язык<br>(сочинение) | <input type="checkbox"/>   | <i>А - для обучающихся без ОВЗ, а также с нарушениями опорно-двигательного аппарата, слабослышащих и позднооглохших обучающихся;</i>   |
| <input type="checkbox"/> русский язык<br>(изложение) | <input type="checkbox"/>   | <i>С - для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;</i>  |
| <input type="checkbox"/> русский язык<br>(диктант)   | <input type="checkbox"/> Д | <i>К - для глухих обучающихся, обучающихся с задержкой психического развития, с тяжёлыми нарушениями речи.</i>   |
| <input type="checkbox"/> русский язык<br>(устно)     | —                          | <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<br>(устно)       | —                          | <i>А - для обучающихся без ОВЗ, а также для всех категорий обучающихся с ОВЗ за исключением участников с задержкой психического развития;</i><br><i>К - для обучающихся с задержкой психического развития.</i> |
| <input type="checkbox"/> математика<br>(устно)       | —                          | <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).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ 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).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ 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