

1-ГИА-9

(для выпускников 9 (10) классов)

Директору _____

наименование образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕЯ, _____
Фамилия, имя, отчествоДата рождения . . Пол: мужской женскийИмею гражданство: Российской Федерации другое без гражданстваДокумент, удостоверяющий личность _____
наименование серия номерКонтактный телефон 8 СНИЛС - -

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

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

| | | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Русский язык | <input type="checkbox"/> | Биология | <input type="checkbox"/> | Обществознание |
| <input type="checkbox"/> | Математика | <input type="checkbox"/> | История | <input type="checkbox"/> | Французский язык |
| <input type="checkbox"/> | Физика | <input type="checkbox"/> | География | <input type="checkbox"/> | Испанский язык |
| <input type="checkbox"/> | Химия | <input type="checkbox"/> | Английский язык | <input type="checkbox"/> | Литература |
| <input type="checkbox"/> | Информатика | <input type="checkbox"/> | Немецкий язык | | |

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

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Русский язык (списывание) | <input type="checkbox"/> | Физика | <input type="checkbox"/> | Английский язык |
| <input type="checkbox"/> | Русский язык (изложение) | <input type="checkbox"/> | Химия | <input type="checkbox"/> | Немецкий язык |
| <input type="checkbox"/> | Русский язык (диктант) | <input type="checkbox"/> | Информатика | <input type="checkbox"/> | Обществознание |
| <input type="checkbox"/> | Русский язык (устно) | <input type="checkbox"/> | Биология | <input type="checkbox"/> | Французский язык |
| <input type="checkbox"/> | Математика | <input type="checkbox"/> | История | <input type="checkbox"/> | Испанский язык |
| <input type="checkbox"/> | Математика (устно) | <input type="checkbox"/> | География | <input type="checkbox"/> | 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

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|