Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

в форме основного государственного экзамена

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

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

имя

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

отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения  |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Серия |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Школа

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

Класс

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу включить меня в списки участников государственной итоговой аттестации
9 класса в 20\_\_\_ г. по следующим предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Отметка об участии | Выбор периода\* в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ |
| Русский язык |  |  |
| Математика |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Информатика |  |  |
| Биология |  |  |
| История  |  |  |
| География |  |  |
| Английский язык |  |  |
| Английский язык (устный) |  |  |
| Немецкий язык |  |  |
| Немецкий язык (устный) |  |  |
| Французский язык |  |  |
| Французский язык (устный) |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| Испанский язык |  |  |
| Испанский язык (устный) |  |  |

\*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «ДОП» - дополнительные сроки.

***Для участников с ограниченными возможностями здоровья***

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития для сдачи ОГЭ, подтверждаемого:

 Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

 Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

 Специализированная аудитория

 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ОГЭ ознакомлен(а),

С запретом иметь при себе и использовать средства связи

(сотовые телефоны) предупреждён(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата, подпись

Подпись участника экзаменов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

И.О. Фамилия

Подпись родителей

(законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

И.О. Фамилия

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |