|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер

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

 | Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование образовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. директора) |
| **Заявление****на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования** |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г |

*отчество (при наличии)*

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** |  |  |  | *–* |  |  |  | *–* |  |  |  | *–* |  |  |

**прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | в досрочный период  |  | в основной период |  | в дополнительный период |

(в соответствии с единым расписанием проведения ГИА)

**по следующим учебным предметам:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код****предмета ОГЭ** | **Наименование учебного предмета** | **Форма проведения ОГЭ** | **Код предмета ГВЭ** | **Форма проведения** **ГВЭ** |
| **Письменная форма** | **Устная форма** |
| 01 | Русский язык  |  | 51 | *Сжатое изложение с творческим заданием* *Осложненное* *списывание* *Диктант*  |  |
| 02 | Математика  |  | 52 |  |  |
| 03 | Физика |  | 53 |  |  |
| 04 | Химия |  | 54 |  |  |
| 05 | Информатика  |  | 55 |  |  |
| 06 | Биология |  | 56 |  |  |
| 07 | История  |  | 57 |  |  |
| 08 | География |  | 58 |  |  |
| 09 | Английский язык (письменная часть) \* |  | 59 |  |  |
| 29 | Английский язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 10 | Немецкий язык (письменная часть) \* |  | 60 |  |  |
| 30 | Немецкий язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 11 | Французский язык (письменная часть) \* |  | 61 |  |  |
| 31 | Французский язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 13 | Испанский язык (письменная часть) \* |  | 63 |  |  |
| 33 | Испанский язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 12 | Обществознание  |  | 62 |  |  |
| 18 | Литература |  | 68 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.Прошу создать условия для сдачи ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития *(для участников с ОВЗ – при предъявлении оригинала или надлежащим образом заверенной копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении оригинала или надлежащим образом заверенной копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **сокращение количества сдаваемых экзаменов до двух обязательных:** математика и русский |
|  | язык |
|  | **отдельная аудитория, увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа** |

 |
| Прошу создать ***специальные*** условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые рекомендациями *ПМПК (з*аключение ПМПК ***от*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****№***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Прошу организовать ***ППЭ на дому*** (основание: заключение ВК, рекомендации ПМПК) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

C Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местом проведения ГИА,
с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена
по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков,
о ведении видеозаписи в аудиториях ППЭ, с порядком подачи и рассмотрения апелляций
о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами в 20\_\_\_ г. ознакомлен(а).

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя Ф.И.О.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись Ф.И.О. должность