|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование образовательной организации)* |
| **Заявление на участие в ГИА – 9** |
|  |  |
|  **Я,** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *фамилия* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество (при наличии)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |  |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего kbxyjcnmличность** |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *(при наличии)* |

|  |
| --- |
| прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим учебным предметам: |
| **Наименование предмета** | **форма ОГЭ** |  | **Наименование предмета** | **форма ГВЭ** |
| ***письменная форма*** | ***устная форма*** |
| Русский язык |  | Русский язык | *Изложение* |  |  |
| *Осложненное списывание* |  |
| *Диктант* |  |
| Математика |  | Математика |  |  |
| Физика |  | Физика |  |  |
| Химия |  | Химия |  |  |
| Информатика  |  | Информатика  |  |  |
| Биология |  | Биология |  |  |
| История |  | История |  |  |
| География |  | География |  |  |
| Литература |  | Литература |  |  |
| Обществознание |  | Обществознание |  |  |
| Английский язык (письменная и устная часть) |  | Английский язык |  |  |
| Немецкий язык (письменная и устная часть)  |  | Немецкий язык |  |  |
| Французский язык (письменная и устная часть) |  | Французский язык |  |  |
| Изменить (дополнить) перечень указанных в заявлении предметов можно не позднее чем за две недели до начала соответствующего экзамена при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально. |

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

 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

 заключение медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или медицинской организации)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа |
|  |  |
|  | увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ ОГЭ по иностранным языкам, требующих предоставления устных ответов, на 30 минут |
|  |
|  | специализированная (отдельная) аудитория |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, памяткой о правилах проведения ГИА.

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

 *подпись участника ГИА расшифровка подписи*

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

*подпись родителя/законного представителя расшифровка подписи*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

Контактный телефон

Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Поле заполняется родителями (законными представителями) обучающихся, выбравших
для сдачи экзамена предмет химия.

Я ознакомлен(а) с тем, что при сдаче экзамена по учебному предмету химия предусматривается выполнение заданий в виде реального химического эксперимента с применением набора оборудования для приготовления химических растворов, а также с применением набора реактивов, необходимого для проведения химического эксперимента на экзамене. Подтверждаю, что мой ребенок (подопечный) не имеет медицинских противопоказаний для работы с химическими веществами, используемыми для проведения реального химического эксперимента.

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

*подпись родителя/законного представителя расшифровка подписи*

*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений*

Дата регистрации заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Регистрационный номер

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)