И.о.директора
МКОУ «СОШ №9 ст. Александровской
имени Ю.А.Шомахова»
(наименование ОО)

Вербицкой Г.С.
(ФИО директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество (при наличии)

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: М☐скойЖенский ☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ/ГВЭ (нужное подчеркнуть) по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе учебного предмета**	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена (устная/письменная)** для участника ГВЭ
Русский язык *(для участника ГВЭ - указать изложение/сочинение/диктант**)*			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»*)			
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Французский язык(письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			
Литература			

*Раздел «Говорение» – дляучастников ОГЭ

**Диктант для участников ГВЭ с расстройствами аутистического спектра

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

☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке 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

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

☐ _____

_____

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

С Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с экзаменов за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения ГИА по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____/_____(ФИО)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Подпись родителя (законного представителя) участника ГИА _____/_____(ФИО)
«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер