

**1-ГИА-9**

(для выпускников 9 (10) классов)

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения   .   .    Пол:  мужской  женскийИмею гражданство:  Российской Федерации  другое  без гражданства

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

наименование

     

серия

     

номер

Контактный телефон  8           СНИЛС    -    -    

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

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

Русский язык

Математика

Физика

Химия

Информатика

  
  
  
  

Биология

История

География

Английский язык

Немецкий язык

  
  
  

Обществознание

Французский язык

Испанский язык

Литература

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

Русский язык (списывание)

Русский язык (изложение)

Русский язык (диктант)

Русский язык (устно)

Математика

Математика (устно)

  
  
  
  
  

Физика

Химия

Информатика

Биология

История

География

  
  
  
  
  

Английский язык

Немецкий язык

Обществознание

Французский язык

Испанский язык

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

--	--	--	--