

--	--	--	--	--	--	--

(наименование образовательной организации)

[illegible]

фамилия

ЦМЯ

отчество

4	4
---	---

M	M
---	---

Γ	Γ	Γ	Γ
----------	----------	----------	----------

МУЖСКОЙ

женский

--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

			—				—				—		
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ☐ основного государственного экзамена и/или ☐ государственного выпускного экзамена на ☐ основной¹ или ☐ дополнительный² период по следующим учебным предметам

№ п/п	Наименование предмета	Выбор сроков участия в соответствии с единым расписанием проведения ГИА (указать дату) ³	
		ОГЭ	ГВЭ ⁴
1	Русский язык		
2	Математика		
4	География		
5	Литература		
6	Химия		
7	История		
8	Физика		
9	Обществознание		
10	Биология		
11	Информатика		
12	Английский язык (письменный)		

² Заявление на участие в ГИА в дополнительный период подается **не позднее, чем за две недели до указанного периода.**

³ В резервные сроки сдают экзамены только лица, у которых совпали сроки проведения экзаменов по отдельным учебным предметам (п. 42 Порядка проведения ГИА).

⁴ Участники, сдающие ГИА в форме ГВЭ **дополнительно указывают форму проведения экзаменационной работы по русскому языку**: осложненное списывание (спис.), изложение с творческим заданием (изл.) или диктант

13	Английский язык (устный)		_____
14	Французский язык (письменный)		
15	Французский язык (устный)		_____
16	Немецкий язык (письменный)		
17	Немецкий язык (устный)		_____
18	Испанский язык (письменный)		
19	Испанский язык (устный)		_____

Раздел заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- ☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- ☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Создать специальные условия:

- ☐ предоставить отдельную аудиторию

Иные специальные условия/материально-техническое оснащение: проведение на дому (с указанием адреса), в медицинской организации; присутствие ассистента; копирование ИК в увеличенном размере и др.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(а).

Подпись заявителя: _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Подпись родителя (законного представителя): _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20____ г.

Контактные телефоны											

Заявление принял: _____ / _____ / _____
должность фамилия, ИО подпись

Дата: «_____» _____ 20____ г.