

Руководителю образовательной  
организации \_\_\_\_\_

**Заявление на участие в ГИА-9 в форме ОГЭ**

Я, 

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

  
фамилия (заполнить печатными буквами)

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

  
имя (заполнить печатными буквами)

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

  
отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Обучающийся (обучающаяся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(образовательная организация, населенный пункт)

Дата рождения: 

--

--

 . 

--

--

 . 

--

--

--

--

--

--

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

Серия 

--	--	--	--	--

 Номер 

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в **ОГЭ** по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Код	Период*	Дата
Русский язык	1		
Математика	2		
Физика	3		
Химия	4		
Информатика и ИКТ	5		
Биология	6		
История	7		
География	8		
Английский (письм)	9		

Наименование учебного предмета	Код	Период*	Дата
Немецкий язык (письм)	10		
Французский язык (письм)	11		
Обществознание	12		
Испанский язык (письм)	13		
Литература	18		
Английский «Говорение»	29		
Немецкий «Говорение»	30		
Французский «Говорение»	31		
Испанский «Говорение»	33		

\* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период.  
 Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ подтверждаемого:

- 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.

Дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- Специализированная аудитория.
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы **ОГЭ** на 1,5 часа.
- Иные дополнительные условия (указать какие) \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных прилагается.  
 С Порядком проведения ГИА ознакомлен (а)

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

Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Контактный телефон: 8 \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (тел): \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

--

--

--

--

--

