Форма 1

Руководителю образовательной организации

_____

_____

Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . ☐☐ Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Являюсь обучающимся (-ейся) 9 «___» класса_____

_____

(наименование образовательной организации)

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

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе** (досрочный/ основной / дополнительный период)	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена** (устная/ письменная)[1]
Русский язык (*при выборе маркировки А, С , К- указать изложение/сочинение)*[2]			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»[3])			
Немецкий язык(письменная часть и раздел «Говорение»)			
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			

[1] Для участника ГВЭ

[2] Для участника ГВЭ

[3] Здесь и далее раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе** (досрочный/ основной / дополнительный период)	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена** (устная/ письменная)[1]
Обществознание			
Литература			

Основаниями для прохождения ГИА-9 в досрочный период являются:
1)_____
2)_____
Документы, подтверждающие право на досрочное прохождение ГИА-9, прилагаются:
1)_____
2)_____
3)_____
Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ 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, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Специализированная аудитория

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

☐ Иное:_____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(ФИО)

«___» _____ 20___ г. Контактный телефон: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата регистрации: «___» _____ 20___ г.

Ответственный за регистрацию заявления _____/_____(ФИО)
Подпись *Расшифровка подписи*

Регистрационный номер: ☐☐☐☐☐☐☐