

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения:  .  .  Пол:  мужской  женский

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

наименование

серия

номер

Контактный телефон:  (  9  )   

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

- в досрочный период  
(апрель)

- в основной период  
(май, июнь)

**по следующим учебным предметам в форме ОГЭ:**

<input type="checkbox"/> - русский язык	<input type="checkbox"/> - история	<input type="checkbox"/> - английский язык
<input type="checkbox"/> - математика	<input type="checkbox"/> - обществознание	<input type="checkbox"/> - немецкий язык
<input type="checkbox"/> - физика	<input type="checkbox"/> - информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> - французский язык
<input type="checkbox"/> - химия	<input type="checkbox"/> - география	<input type="checkbox"/> - испанский язык
<input type="checkbox"/> - биология	<input type="checkbox"/> - литература	

Отметить  предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены

(два обязательных предмета (русский язык и математика) и два предмета по выбору).

Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды и инвалиды имеют право сократить количество предметов до двух обязательных (русский язык и математика).

**по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:**

<input type="checkbox"/> русский язык (сочинение)	<b>A</b> - для обучающихся без ОВЗ, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.);
<input type="checkbox"/> русский язык (изложение)	<b>C</b> - для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;
<input type="checkbox"/> русский язык (диктант)	<b>K</b> - для глухих, позднооглоших и слабослышащих обучающихся, обучающихся с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным образовательным программам, а также с тяжелыми нарушениями речи.
<input type="checkbox"/> русский язык (устно)	<b>D</b> - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра.
<input type="checkbox"/> математика	— Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).
<input type="checkbox"/> математика (устно)	<b>A</b> - для обучающихся без ОВЗ, а также для всех категорий обучающихся с ОВЗ за исключением низкочисленных; <b>K</b> - для обучающихся с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным образовательным программам;
	<b>C</b> - для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;
	— Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).

Отметить  предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены и проставить соответствующие буквенные обозначения необходимых видов экзаменационных материалов (А, С, К для русского языка и/или А, К для математики). При выборе письменной формы экзамена по русскому языку выбрать только одну из предложенных форм.

а также \_\_\_\_\_

перечислить не более двух предметов по выбору с указанием формы сдачи экзамена (письменная/устная)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования прошу создать условия для сдачи экзаменов, 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 состояние здоровья, особенности психофизического развития)

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

**Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:**

- 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.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ-9 (в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) 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 \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество участника ГИА

С выбором экзаменов 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 фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявление принял(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата  .  .  Регистрационный номер