

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 (с XX в.)	7		
История (без XX в.)	17		
География	8		
Английский язык	9		

Наименование учебного предмета	Код	Период*	Дата
Немецкий язык	10		
Французский язык	11		
Обществознание	12		
Испанский язык	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 экзаменов, 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 /ознакомлена.
 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.

--	--	--	--	--

