

Директору _____

наименование образовательной организации

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	<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:

русский язык (изложение)	<input type="checkbox"/> 100 – для обучающихся без ОВЗ, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.1 ФАОП ООО, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.);
	<input type="checkbox"/> 200 – для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся;
	<input type="checkbox"/> 300 – для глухих, слабослышающих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты;
	<input type="checkbox"/> 400 – для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО, с задержкой психического развития;
русский язык (осложнённое списывание)	<input type="checkbox"/> 500 – для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО, с задержкой психического развития;
русский язык (диктант)	<input type="checkbox"/> 600 – для обучающихся с расстройствами аутистического спектра;
русский язык (устно)	<input type="checkbox"/> для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).

математика (письменно)	<input type="checkbox"/> 100 – для обучающихся без ОВЗ, для глухих, слабослышающих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты, с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.1 ФАОП ООО, с расстройствами аутистического спектра, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма и др.);
	<input type="checkbox"/> 200 – для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся;
	<input type="checkbox"/> 300 – для обучающихся с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО;
математика (устно)	<input type="checkbox"/> Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).

Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены.

а также _____

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

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с 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)

Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
- оригиналом или надлежащим образом заверенной 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)

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

Дата . .

Регистрационный номер