

Руководителю образовательной  
организации

---

### Заявление об участии в ГИА в форме ОГЭ

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

(Фамилия)

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

(Имя)

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

(Отчество)

		.		.				
--	--	---	--	---	--	--	--	--

(Дата рождения)

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

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

---

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Пол:  Мужской  Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ОГЭ последующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор периода проведения ГИА/даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ	Форма сдачи экзамена(письменно)
Русский язык			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Обществознание			
Литература			

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор периода проведения ГИА/даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ	Форма сдачи экзамена (письменно)
Английский язык (письменная часть)			
Английский язык (устная часть)			
Немецкий язык (письменная часть)			
Немецкий язык (устная часть)			
Французский язык (письменная часть)			
Французский язык (устная часть)			
Испанский язык (письменная часть)			
Испанский язык (устная часть)			

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУМСЭ

Необходимые условия проведения ГИА:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен/ознакомлена.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя(законного представителя)несовершеннолетнегоучастникаГИА

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--