Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | *Ф.И.О. руководителя образовательной организации* |
| **Заявление** |  |  |  |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*отчество*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** |  |  |  | − |  |  |  | − |  |  |  | − |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Телефон (№)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

прошу зарегистрировать меня для прохождения ГИА-9 в 2023 году в указанной форме по следующим учебным предметам (нужный пункт отметить знаком «Х»):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **ОГЭ** | **Дата\*** | **ГВЭ** **Выбор формы (письменная или устная, кода и вида работы)** | **Дата\*** |
| Русский язык |  |  | У \_\_\_П \_\_\_сочинение\_\_\_ изложение\_\_\_диктант\*\*\_\_\_\_\_\_ | А \_\_\_К \_\_\_С \_\_\_Д \_\_\_ |  |
| Математика  |  |  | У \_\_\_П \_\_\_ | А \_\_\_К \_\_\_ С \_\_\_ |  |
| Физика |  |  |  |  |
| Химия\*\*\* |  |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |
| История  |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |
| Английский язык  |  |  |  |  |
| Немецкий язык  |  |  |  |  |
| Французский язык  |  |  |  |  |
| Испанский язык  |  |  |  |  |
| Обществознание  |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |

\*- указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ

\*\* - для обучающихся с расстройствами аутического спектра

\*\*\* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

Прошу создать условия для сдачи ГИА, 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

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

 Организация ППЭ на дому, в медицинском учреждении

 Привлечение ассистента

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

 Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы. Есть действующие результаты ГИА-9 (перечислить по каким предметам):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГИА в 2023 году 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).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество участника ГИА)

С заявлением и 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).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление