

Приложение. Заявление для обучающихся на участие в ОГЭ в основной и досрочный периоды  
Руководителю общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя)

**Заявление на участие в ОГЭ**

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:     .     .

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ в основной период проведения государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Французский язык		

(письменная часть и раздел «Говорение»)		
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывая состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- Копией рекомендаций ПМПК

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

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

---



---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

Приложение. Заявление для обучающихся на участие в ГВЭ в основной и досрочный периоды  
Руководителю общеобразовательной  
организации

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

**Заявление на участие в ГВЭ**

Я, \_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_

отчество

Дата рождения:     .     .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ГВЭ в основной период проведения государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена	
			письменная	устная <sup>1</sup>
Русский язык			Сочинение <input type="checkbox"/> Изложение <input type="checkbox"/> ---Диктант <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	
Математика				
Физика				
Химия				
Информатика и ИКТ				
Биология				
История				
География				
Английский язык				
Немецкий язык				
Французский язык				

<sup>1</sup> для детей с ОВЗ (на основании заключения ПМПК)

<sup>2</sup> для детей аутистов (на основании заключения ПМПК)

Испанский язык				
Обществознание				
Литература				

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | <input type="checkbox"/> Копией рекомендаций ПМПК |
|---|---|

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

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

---



---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

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

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

Регистрационный номер