

**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	Наименование учебного предмета	Код	Период*	Дата
Русский язык	1			Немецкий язык (письм)	10		
Математика	2			Французский язык (письм)	11		
Физика	3			Обществознание	12		
Химия	4			Испанский язык (письм)	13		
Информатика и ИКТ	5			Литература	18		
Биология	6			Английский «Говорение»	29		
История	7			Немецкий «Говорение»	30		
География	8			Французский «Говорение»	31		
Английский (письм)	9			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 ГИА ознакомлен (а)

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.

