Заявление на участие в ГИА-9

Руководителю образовательной организации

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА последующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе формы сдачи (ОГЭ)**	**Выбор периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения**
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть)		
Английский язык (устная часть)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Немецкий язык (устная часть)		
Французский язык (письменная		
Французский язык (устная часть)		
Испанский язык (письменная часть)		
Испанский язык (устная часть)		
Китайский язык (письменная часть)		
Китайский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «РЕЗ» - резервные сроки.

Прошу создать условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА 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

Указать дополнительные условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы на 1,5часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

☐

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

Согласие наобработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ОГЭ в 2019 году ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер