

Приложение 2. Заявление для обучающихся на участие в ОГЭ Руководителю общеобразовательной организации

(наименование общеобразовательной организации)

(ФИО руководителя)

Заявление на участие в ОГЭ

—

Дата рождения:

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

**Номер
СНИЛС**

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

прошу зарегистрировать меня для участия в основном государственном экзамене в

досрочный период основной период дополнительный период
по следующим учебным предметам:

| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе | |
|---|------------------|-----------------|
| | основные сроки | резервные сроки |
| 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 | | |

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие подтверждающие документы: _____

Я являюсь участником, относящимся к категории:

- участников с ограниченными возможностями здоровья;
 - детей-инвалидов, инвалидов;
 - обучающихся по состоянию здоровья на дому;
 - обучающихся в образовательной организации, в том числе санаторно-курортной, в которой проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывающие 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

Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

Указать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)

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

- Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы

Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:
_____ (указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

Есть действующие результаты ГИА-9: _____
_____ (перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

- Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в основной период для дополнительного периода

Указать причину участия в дополнительный период проведения ГИА-9 с прилагающими документами (при необходимости): _____

(по болезни, уважительной причине (указать), неудовлетворительные результаты и т.д.)
 Есть действующие результаты ГИА-9: _____

_____ (перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.) «____» ____ 20____
г.

Контактный телефон

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Регистрационный номер | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

