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

|  |
| --- |
| Директору МКОУ «Алеховщинская СОШ» |
| О.В. Чикалевой |
|  |
|  |
|  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление об участии в ГИА**

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

*Фамилия*

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

*Имя*

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

*Отчество (при наличии)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*(Дата рождения)*

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

 *( Контактный телефон)*Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |  | Мужской |  |  | Женский |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ОГЭ/ГВЭ)[[1]](#footnote-1)

по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе [[2]](#footnote-2)** | **Выбор периода проведения ГИА[[3]](#footnote-3) /даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**досрочный/основной/дополнительный | **Форма** (устная/письменная)[[4]](#footnote-4) |
| Русский язык (*указать: сжатое изложение с творческим заданием/диктант/осложненное списывание)[[5]](#footnote-5)* |  |  |  |
| Математика  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика |  |  |  |
| Биология |  |  |  |
| История  |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Английский язык (письменная часть и устная часть[[6]](#footnote-6)) |  |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть и устная часть) |  |  |  |
| Французский язык (письменная часть и устная часть) |  |  |  |
| Испанский язык (письменная часть и устная часть) |  |  |  |

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК |
|  |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ |
| Необходимые условия проведения ГИА: |

 отдельная аудитория

 увеличение продолжительности экзаменов по учебным предметам - на 1,5 часа

 увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ ОГЭ по иностранным

 языкам, требующих предоставления участниками ОГЭ устных ответов, - на 30

 минут;

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

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

C Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

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

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

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

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

1. Участники ГИА с ОВЗ, участники ГИА-дети-инвалиды и инвалиды могут сочетать формы ГИА (ОГЭ и ГВЭ) [↑](#footnote-ref-1)
2. Участники ГИА с ОВЗ, участники ГИА – дети инвалиды и инвалиды в случае сочетания форм ГИА (ОГЭ и ГВЭ) указывают дополнительно по каждому учебному предмету, в какой форме (ОГЭ/ГВЭ) они будут сдавать соответствующий учебный предмет. [↑](#footnote-ref-2)
3. Досрочный/основной/дополнительный. [↑](#footnote-ref-3)
4. Для участника ГВЭ [↑](#footnote-ref-4)
5. Для участника ГВЭ [↑](#footnote-ref-5)
6. Здесь и далее устная часть не относится к участникам ГВЭ [↑](#footnote-ref-6)