Руководителю
образовательной
организации
_____

Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ

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

фамилия

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

имя

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

отчество(при наличии)

Дата рождения: | | | . | | | . | | | | |

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе** (досрочный/ основной/ дополнительный период)	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена** (устная/ письменная)[33]
Русский язык (*указать изложение/сочинение/диктант)* [34]			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел "Говорение"[351]			

[33]Для участника ГВЭ
[34] Для участника ГВЭ
[35]Здесь и далее раздел "Говорение" не относится к участникам ГВЭ

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/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ 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

☐ Отдельная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения экзаменов, в том числе с основанием для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен/ознакомлена.

Подпись заявителя _____/_____ _____(Ф.И.О.)

«____» _____ 202__ г.

Подпись родителя /законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 202__ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер