



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Ул. Володарского, д. 7, г. Пенза, 440600
Тел. (8412) 55-37-54, факс (8412) 55-37-92
E-mail: min_obr@sura.ru
ОКПО 00091801, ОГРН 1025801354149

ИНН/КПП 5836011445/583601001

16.12.2014 № 4058ин/01-15

на № _____ от _____

Руководителям
органов, осуществляющих
управление в сфере
образования муниципальных
районов и городских округов
Пензенской области
Руководителям
подведомственных
образовательных организаций

**О местах регистрации заявлений
на прохождение государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования**

Министерство образования Пензенской области сообщает, что местами регистрации заявлений обучающихся на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, в соответствии с пунктом 9 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 декабря 2013 года № 1394, являются организации, осуществляющие образовательную деятельность, в которых обучающиеся осваивают образовательные программы основного общего образования.

Обучающиеся, осваивающие образовательные программы основного общего образования в форме самообразования или семейного образования, либо в организациях, не имеющих государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам основного общего образования, подают заявления в образовательные организации, имеющие государственную аккредитацию образовательной деятельности по указанным программам, в которых обучающиеся будут проходить государственную итоговую аттестацию в качестве экстернов.

Заявления на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования подаются обучающимися лично на основании документа, удостоверяющего личность, или их родителями (законными представителями) на основании документа, удостоверяющего их личность до 01 марта 2015 года.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предоставляют копию рекомендаций психолого - медико -

педагогической комиссии, а обучающиеся инвалиды и дети-инвалиды предоставляют оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико - социальной экспертизы (пункт 11 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования).

Приложение на 2 л. в 1 экз.

Министр

С.К. Копешкина

Конкин Юрий Николаевич
8 (8412) 56 27 04
j.konkin@edu-penza.ru

Директору

(наименование образовательной организации)

(ФИО директора)

(ФИО учащегося)

заявление

Я,

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____, дата рождения « ____ » _____ года, телефон _____, учащий(ая)ся 9 ____ класса, прошу включить меня в число участников основного государственного экзамена на территории Пензенской области в мае-июне 2015 года по следующим предметам:

| № п/п | Наименование предмета | Отметка об участии (x) | Дата проведения |
|-------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| 1 | Русский язык | | |
| 2 | Математика | | |
| 3 | Физика | | |
| 4 | Химия | | |
| 5 | Информатика и ИКТ | | |
| 6 | Биология | | |
| 7 | История | | |
| 8 | География | | |
| 9 | Английский язык | | |
| 10 | Немецкий язык | | |
| 11 | Французский язык | | |
| 12 | Обществознание | | |
| 13 | Литература | | |

С порядком проведения основного государственного экзамена ознакомлен(а).

« ____ » _____ 2015 г. Подпись участника ОГЭ

/ _____ /

Подпись родителя (законного представителя) / _____ /

Заявление принял

_____ / _____ / _____

(подпись)

(ФИО)

(должность)

Дата [] [] . [] [] . 1 5

Регистрационный номер [] [] [] [] [] []

Директору

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (ФИО директора)

_____ (ФИО учащегося)

заявление

Я,

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____, дата рождения «__» _____ года, телефон _____, учащий(ая)ся 9__ класса, прошу включить меня в число участников государственного выпускного экзамена на территории Пензенской области в мае-июне 2015 года по следующим предметам:

| Наименование предмета | Отметка об участии (x) | Дата проведения |
|-----------------------|------------------------|-----------------|
| Русский язык | | |
| Математика | | |
| Физика | | |
| Химия | | |
| Информатика и ИКТ | | |
| Биология | | |
| История | | |
| География | | |
| Английский язык | | |
| Немецкий язык | | |
| Французский язык | | |
| Обществознание | | |
| Литература | | |

С порядком проведения государственного выпускного экзамена ознакомлен(а).

«__» _____ 2015 г. / _____ (подпись учащегося)

Подпись родителя (законного представителя) / _____

Заявление принял:

_____ / _____ / _____ (подпись) (ФИО) (должность)

Дата _____ . _____ . 1 5

Регистрационный номер _____