Образец заявления на участие в государственной итоговой аттестации

Директору_____
(наименование образовательной организации)

_____

_____
(ФИО директора)

заявление.

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

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

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2018 году по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	**Форма ОГЭ**	**Дата проведения**		**Наименование предмета**	**Форма ГВЭ**		**Дата проведения**
					письменная форма	***устная форма***	
Русский язык				Русский язык	*Сочинение* ☐ *Изложение* ☐ *Диктант* ☐		
Математика				Математика			
Физика				Физика			
Химия				Химия			
Информатика и ИКТ				Информатика и ИКТ			
Биология				Биология			
История				История			
География				География			
Литература				Литература			
Обществознание				Обществознание			
Английский язык				Английский язык			
Немецкий язык				Немецкий язык			
Французский язык				Французский язык			
Испанский язык				Испанский язык			

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ/ГВЭ 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:

☐ увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

☐ _____

_____

_____

_____

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2018 году.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«____» _____ 20___ г. _____/_____/
подпись участника ГИА-9 *расшифровка подписи*

«____» _____ 20___ г. _____/_____/
подпись родителя (законного представителя) *расшифровка подписи*

Контактный телефон | | | | | | | | | | | | | | | |