

Руководителю образовательной организации

(от) _____

Заявление об участии в ГИА

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

Пол: мужской женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме | Отметка о выборе ГВЭ в устной форме | Дата проведения в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ |
|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Русский язык | | | |
| Русский язык (сочинение) | | | |
| Русский язык (диктант) | | | |
| Математика | | | |

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:

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа
- Необходимость присутствия ассистента
-

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

С 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, 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 _____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Подпись родителя
(законного представителя) _____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| + | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

СНИЛС

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

Заявление принял _____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (Фамилия И.О.)

Регистрационный номер

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