

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на участие в ГИА-9 в форме ОГЭ в 2023 году

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

**Заявление на участие в ГИА-9 в форме ОГЭ**

Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			

Дата рождения: 

Ч	Ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

Г	Г	Г	Г
---	---	---	---

Пол:  Мужской  Женский

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Серия 

--	--	--	--

 Номер 

--	--	--	--	--	--	--	--

СНИЛС 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--

 - 

--	--

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 в форме ОГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе экзамена	
	Досрочный период*	Основной период
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		

Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Обществознание		
Литература		

\*допускается в случае отсутствия возможности пройти ГИА-9 в основной и дополнительный периоды

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

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
- 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 (специализированная рассадка)
- увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

*(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 основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен (-а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО  
 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Контактный телефон 

8											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подпись родителя/законного представителя (нужное подчеркнуть):  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)  
(Подпись)

Заявление принял: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО

Регистрационный номер 

--	--	--