

Заявление
об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего образования
в форме государственного выпускного экзамена

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения

 .

 .

Документ, удостоверяющий личность

Серия

 Номер

Школа

Класс

СНИЛС

Прошу включить меня в списки участников государственной итоговой аттестации
9 класса в 20__ г. по следующим предметам:

Наименование предмета	Письменная форма	Устная форма	Выбор периода* в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Русский язык			
Русский язык (изложение)			
Русский язык (осл. списывание)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Обществознание			
Литература			
Испанский язык			

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «ДОП» - дополнительные сроки.

Для участников с ограниченными возможностями здоровья

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

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

☐

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

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГВЭ ознакомлен(а),
С запретом иметь при себе и использовать средства связи
(сотовые телефоны) предупреждён(а) _____

Дата, подпись

Подпись участника экзаменов _____ (_____)

И.О. Фамилия

Подпись родителей
(законных представителей) _____ (_____)

И.О. Фамилия

Заявление принял _____

Дата . .