

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения Лицей №1  
Мантуровского муниципального округа  
Зуйковой Т.М

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

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ имя  
\_\_\_\_\_ отчество

Дата рождения   .   .

Документ, удостоверяющий личность

[illegible]

\_\_\_\_\_

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

Прошу включить меня в списки участников госуда

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

| Наименование предмета     | Отметка об участии | Выбор периода* в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ |
|---------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Русский язык              |                    |                                                                   |
| Математика                |                    |                                                                   |
| Физика                    |                    |                                                                   |
| Химия                     |                    |                                                                   |
| Информатика               |                    |                                                                   |
| Биология                  |                    |                                                                   |
| История                   |                    |                                                                   |
| География                 |                    |                                                                   |
| Английский язык           |                    |                                                                   |
| Английский язык (устный)  |                    |                                                                   |
| Немецкий язык             |                    |                                                                   |
| Немецкий язык (устный)    |                    |                                                                   |
| Французский язык          |                    |                                                                   |
| Французский язык (устный) |                    |                                                                   |
| Обществознание            |                    |                                                                   |
| Литература                |                    |                                                                   |
| Испанский язык            |                    |                                                                   |
| Испанский язык (устный)   |                    |                                                                   |

\*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 ОГЭ, 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 ОГЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ 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 ОГЭ 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       .  .