



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И СПОРТА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

П Р И К А З

ПЕТРОЗАВОДСК

12 декабря 2022 года

№ 1409

О подаче заявлений для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Республике Карелия в 2023 году

В соответствии с пунктом 1 части 12 статьи 59 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктами 22, 24 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 7 ноября 2018 года № 189/1513,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Определить:

1) местами подачи заявлений на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) – образовательные организации, в которых обучающиеся осваивают (осваивали) образовательные программы основного общего образования:

для обучающихся 9 классов, завершающих освоение образовательных программ основного общего образования в данной образовательной организации;

для лиц, освоивших образовательные программы основного общего образования в предыдущие годы и получивших справку об обучении в образовательной организации;

2) местами подачи заявлений на прохождение ГИА-9 – образовательные организации, осуществляющие образовательную

деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам основного общего образования:

для лиц, осваивающих образовательные программы основного общего образования в форме семейного образования;

для лиц, обучающихся по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам основного общего образования.

2. Отделу государственной аккредитации и контроля качества образования (Е.Ю. Аверкиева) обеспечить своевременное информирование граждан о сроках, местах и порядке подачи заявлений на прохождение ГИА-9, о местах и сроках проведения ГИА-9, о порядке проведения ГИА-9 через средства массовой информации, на официальных сайтах Министерства образования и спорта Республики Карелия и Государственного автономного учреждения Республики Карелия «Центр оценки качества образования» в сети «Интернет».

3. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления Республики Карелия, осуществляющих управление в сфере образования, обеспечить:

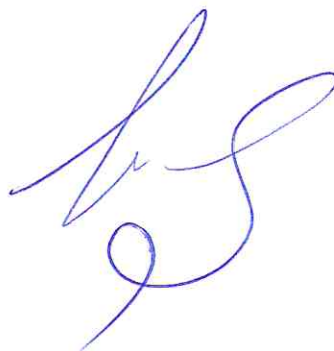
информирование граждан о сроках, местах и порядке подачи заявлений на прохождение ГИА-9, о месте и сроках проведения ГИА-9, о порядке проведения ГИА-9 через образовательные организации, в средствах массовой информации, на официальных сайтах органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Республики Карелия;

прием заявлений на участие в ГИА-9 в местах подачи заявлений в соответствии с формами, указанными в приложениях № 1-3 к приказу.

4. Руководителям организаций, осуществляющих образовательную деятельность, информировать под подпись обучающихся и их родителей (законных представителей) о сроках, местах и порядке подачи заявлений на прохождение ГИА-9, о местах и сроках проведения ГИА-9, о порядке проведения ГИА-9, в том числе об основаниях для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов ГИА-9, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами ГИА-9, а также о результатах ГИА-9, полученных обучающимися.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника Управления государственного контроля (надзора) в сфере образования С.С. Шамовневу.

Министр



Р.Г. Голубев





Родной язык (вепский)				
-----------------------	--	--	--	--

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 7 ноября 2018 года № 189/1513 ознакомлен (ознакомлена).

Предупрежден(а) об ответственности за нарушение порядка проведения государственной итоговой аттестации, предусмотренной частью 4 статьи 19.30 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации\*\*.

Согласие на обработку моих персональных данных прилагается.

Контактный телефон 

(					)					-					-				
---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)  
 Подпись родителя  
 (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

\* ГВЭ по русскому языку (письменно): А - участники ГВЭ без ОВЗ, обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, иных категорий участников ГВЭ, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и другие - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника; С - для слепых обучающихся, поздноослепших и слабовидящих, владеющих шрифтом Брайля - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника; К - для глухих обучающихся, позднооглохших, слабослышащих, обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи, а также лиц с задержкой психического развития - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника; Д - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра – диктант с особыми критериями оценивания диктант с особыми критериями оценивания.

ГВЭ по математике (письменно): А - участники без ОВЗ и с ОВЗ (глухие, позднооглохшие, слабослышащие, с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра, иные категории участников ГВЭ, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и другие); литера «С» – для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайль; литера «К» – для участников ГВЭ с задержкой психического развития.

\*\* КоАП РФ Статья 19.30. Нарушение требований к ведению образовательной деятельности и организации образовательного процесса.

ч.4 ...нарушение установленного законодательством Российской Федерации в области образования порядка проведения государственной (итоговой) аттестации - влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.



## Приложение к заявлению

(для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов  
и инвалидов)

Я, \_\_\_\_\_,  
прошу организовать проведение ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей  
и состояния здоровья и обеспечить следующие условия:

Условия	Необходимо предоставить
Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа	
Увеличение продолжительности ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут	
ППЭ на дому (по Заклчению ПМПК + заключение медицинской организации)	
Ассистент-сурдопереводчик (для обучающихся с нарушением слуха)	
Наличие звукоусиливающей аппаратуры (для обучающихся с нарушением слуха)	
Перевод на шрифт Брайля (для обучающихся с нарушением зрения)	
Шрифт, увеличенный до 16-18 pt (для обучающихся с нарушением зрения)	
Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для обучающихся с нарушением зрения)	
Увеличивающее устройство (для обучающихся с нарушением зрения)	
Тифлопереводчик (для обучающихся с нарушением зрения)	
Ассистент, который помогает занять рабочее место в аудитории (для обучающихся с нарушением зрения и опорно-двигательного аппарата)	
Аудитория меньшей наполняемости (для обучающихся с нарушением зрения и опорно-двигательного аппарата)	
Аудитория на 1 этаже (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	
Пандусы и поручни в ППЭ (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	
Специальные кресла (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	
Медицинские лежаки (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата)	

В качестве основания для обеспечения условий при проведении ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья, прилагаю:

- копию Заключения психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.,
- копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ года, заверенную в установленном порядке.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

Подпись родителей  
(законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

**Согласие  
на обработку персональных данных<sup>1</sup>**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

персональных данных \_\_\_\_\_ (указать  
кого),

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; номер контактного телефона; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных \_\_\_\_\_ (указать кого), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

<sup>1</sup> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц оформляют их родители (законные представители).

гарантирует обработку персональных данных  
\_\_\_\_\_ (указать кого) в соответствии  
с действующим законодательством Российской Федерации как  
неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи».



## Согласие на обработку персональных данных<sup>2</sup>

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)(когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_

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

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзамена, информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов, номер контактного телефона; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

<sup>2</sup> Согласие на обработку персональных данных для совершеннолетних лиц



Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись / Расшифровка подписи*».