Директору МБОУ СОШ №5 им. Героя России Клещенко В.П. Ворониной Е.В.
(наименование образовательной организации)

Заявление на участие в ГИА – 9

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество (при наличии)

Дата рождения: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Наименование документа, удостоверяющего П А С П О Р Т

Серия _____ **Номер** _____

телефон _____

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	**форма ОГЭ**		**Наименование предмета**	**форма ГВЭ**	
				письменная форма	***устная форма***
Русский язык			Русский язык	*Изложение* ☐ *Осложненное списывание* ☐ *Диктант* ☐	
Математика			Математика		
Физика			Физика		
Химия			Химия		
Информатика			Информатика		
Биология			Биология		
История			История		
География			География		
Литература			Литература		
Обществознание			Обществознание		
Английский язык (письменная и устная часть)			Английский язык		
Немецкий язык (письменная и устная часть)			Немецкий язык		
Французский язык (письменная и устная часть)			Французский язык		

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

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ _____

☐ _____
_____

☐ _____
_____
_____

(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 и дополнительных 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.

«____» _____ 2024 г.

_____/_____/

подпись участника ГИА *расшифровка подписи*

«____» _____ 2024 г.

_____/_____/

подпись родителя/законного представителя *расшифровка подписи*

Контактный телефон | | | | | | | | | | | | | | | |

Дата подачи заявления «____» _____ 2024г.

Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

Дата регистрации заявления «____» _____ 2024г.

Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | | |

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____/_____/

(подпись) (расшифровка)