Руководителю
образовательной
организации

_____

**Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ**

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

*фамилия*

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

*имя*

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

*отчество (при наличии)*

**Дата** | | | | | | | | |

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

**Серия** | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

| **Наименование учебного предмета** | **Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ** | **Форма сдачи экзамена** (устная/письменная)[1] |
|---|---|---|
| Русский язык (*указать изложение/ сочинение/диктант)*[2] | | |
| 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» | | |

[1] Для участника ГВЭ
[2] Для участника ГВЭ

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

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

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ 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

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ 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 /ознакомлена.

Подпись заявителя _____/_____(ФИО)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐