

Директору _____
(Наименование образовательной организации)

_____ (ФИО директора)

От _____
(ФИО обучающегося, класс)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего образования по следующим предметам:

ОГЭ	ГВЭ		ОГЭ	ГВЭ		ОГЭ	ГВЭ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	русский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	биология	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	география
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	математика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	история	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	литература
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	физика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	английский язык
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	химия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	немецкий язык
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	французский язык

(Отметить X учебные предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования прошу:

- предоставить право на досрочное прохождение государственной итоговой аттестации.
 - увеличить продолжительность выбранных экзаменов в форме ОГЭ на 1,5 часа.

- организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.

Копии документов, подтверждающих право на создание особых условий проведения государственной итоговой аттестации, прилагаются (приложение на _____ листах).

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(а).

« _____ » _____ 201__ г. _____ (подпись) _____ (ФИО обучающегося)

С выбором экзаменов ознакомлен(а) _____ (ФИО, подпись родителя / законного представителя)

Даю свое согласие на использование персональных данных (ФИО; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении обучающегося к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов) в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения ГИА (ФИС), региональной информационной системы обеспечения проведения ГИА (РИС).

« _____ » _____ 201__ г. _____ (подпись) _____ (ФИО родителя / законного представителя)

Заявление принял _____ / _____ (Подпись) _____ (ФИО, должность принявшего заявление)

« _____ » _____ 201__ г. **Регистрационный номер** | _ | _ | _ | _ | _