Приложение №1. Заявление для обучающихся на участие в ГВЭ-9

Руководителю общеобразовательной организации

_____

_____

(наименование общеобразовательной организации)

_____

_____

(ФИО руководителя)

Заявление на участие в ГВЭ-9

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | | | Г | Г |

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

СНИЛС | | | | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственном выпускном экзамене в

☐ **досрочный период** ☐ **основной период** ☐ **дополнительный период**

по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**		**Форма сдачи экзамена**	
	основные сроки	резервные сроки	**письменная**	**устная**
Русский язык			*Сочинение* ☐ *Изложение* ☐ *---Диктант*[1] ☐	
Математика				
Физика				
Химия				
Информатика и ИКТ				
Биология				
История				
География				
Английский язык				
Немецкий язык				
Французский язык				
Испанский язык				
Обществознание				
Литература				

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы**:**

[1] для детей аутистов (на основании заключения ПМПК)

_____

_____

Являюсь участником, относящимся к категории:

☐ участников с ограниченными возможностями здоровья;

☐ детей-инвалидов, инвалидов;

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

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Копией рекомендаций ПМПК

☐ Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

*Указать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)*_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

☐ Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы**

☐ Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

_____

(указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

для дополнительного периода

☐ Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в основной период текущего года**

☐ Указать причину участия в дополнительный период проведения ГИА-9 с прилагающими документами (при необходимости):_____

_____

(по болезни, уважительной причине (указать), неудовлетворительные результаты и т.д.)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).
Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.) «____» _____ 20___ г.

Контактный телефон											
Регистрационный номер											