

Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ (для лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ

Я, _____

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «___» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

дата рождения: «___» _____ 20__ года,

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,

выдан _____ «___» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ и/или ГВЭ в досрочный, основной период 20__ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		
<input type="checkbox"/> Математика		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> История		
<input type="checkbox"/> География		
<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		

с предоставлением дополнительных условий: _____

Рассадка: специализированная рассадка;

отдельная аудитория;

со всеми участниками;

в связи с тем, что являюсь _____

Вид заболевания: _____

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ г. № _____

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «__» _____ г. № _____

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) _____ .
(дата)

Подпись выпускника _____ .

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № _____