Руководителю МОУ «Средняя школа №2»
Л.П.Семеновой

ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в ГИА-9

Я, _____

фамилия (заполнить печатными буквами)

_____

имя (заполнить печатными буквами)

_____ ,

отчество (заполнить печатными буквами)

обучающийся (-аяся) 9 «__» класса МОУ «Средняя школа №2»
прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2019 году

☐ в досрочный период *(апрель)* ☐ в основной период *(май-июнь)* в указанной форме по следующим учебным предметам *(нужный пункт отметить знаком «Х»):*

Название предмета	ОГЭ	Дата*
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Биология		
Обществознание		
Информатика и ИКТ		
География		
Литература		
Английский язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Испанский язык		
История (с XX веком)		
История (без XX века)		

Название предмета	ГВЭ		Дата*
	Письменная форма	Устная форма	
Русский язык	*Сочинение*		
	Изложение		
	*Диктант***		
Математика			
Физика			
Химия			
Биология			
Обществознание			
Информатика и ИКТ			
География			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
История			

* - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ. РЦОИ может перенести экзамен на другую дату, предусмотренную расписанием.
** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

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

_____

Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

Прошу создать специальные условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

Организация ППЭ *(нужное подчеркнуть)*:на дому; в медицинскойорганизации

Размещение обучающегося в ППЭ *(нужное подчеркнуть)*: размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками);предоставление аудитории на1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

Техническое обеспечение *(нужное подчеркнуть)*: предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде *(указать номер шрифта ____);* использованиеувеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля или в виде электронного документа *(для слепых участников ГИА-9)*; использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования

Выполнение экзаменационной работы*(нужное подчеркнуть)*:на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля

Привлечение ассистента (*перечислить функции*): _____

Иные условия*(указать)*:_____

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

Есть действующие результаты ГИА-9 *(перечислить по каким учебным предметам)*:_____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«___»_____2019 г. _____ /_____/
число *подпись обучающегося* *ФИО*

С заявлением ознакомлен(а) «___»_____2019 г. _____ / _____ /
Число *подпись родителя (законного представителя)* *ФИО*

Заявление принял: заместитель директора Кузьмицкая Л.Р. _____
подпись

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐
число *месяц* *год*

Регистрационный номер ☐☐☐☐