

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

**Я,**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
отчество

**Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_**

**Серия**

--	--	--	--

**Номер**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**СНИЛС:**

--	--	--	--

 – 

--	--	--	--

 – 

--	--	--	--

 – 

--	--

**Дата рождения:**

--	--

 . 

--	--

 . 

--	--	--	--

**Пол:**  мужской     женский

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2023 году в указанной форме и срокам по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Форма ОГЭ	Дата проведения	Наименование предмета	Форма ГВЭ		Дата проведения
				письменная форма	устная форма	
Русский язык			Русский язык	Сочинение <input type="checkbox"/>		
				Изложение <input type="checkbox"/>		
				Диктант <input type="checkbox"/>		
Математика			Математика			
Физика			Физика			
Химия			Химия			
Информатика и ИКТ			Информатика и ИКТ			
Биология			Биология			
История			История			
География			География			
Литература			Литература			
Обществознание			Обществознание			
Английский язык			Английский язык			
Немецкий язык			Немецкий язык			
Французский язык			Французский язык			
Испанский язык			Испанский язык			

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

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- сведениями из федерального реестра инвалидов (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:**

- Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- \_\_\_\_\_

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2023 году.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись участника ГИА-9* *расшифровка подписи*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись родителя* *расшифровка подписи*  
*(законного представителя)*

Контактный телефон 

8									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка подписи*

Регистрационный номер 

--	--	--