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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ-9) в

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

по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**		**Форма сдачи экзамена**	
	основные сроки	резервные сроки	**письменная**	**устная**
Русский язык			*Сжатое изложение* ☐ *Осложненное списывание* ☐ *---Диктант*[1] ☐	
Математика				
Физика				
Химия				
Информатика				
Биология				
История				
География				
Английский язык				
Немецкий язык				
Французский язык				
Испанский язык				
Обществознание				

[1] для детей с РАС (на основании заключения ПМПК)

Литература				

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

_____

_____

Являюсь участником, относящимся к категории:

☐ обучающийся/экстерн с ограниченными возможностями здоровья;

☐ обучающийся -ребенок-инвалид, инвалид/экстерн -ребёнок-инвалид, инвалид;

☐ обучающийся по состоянию здоровья на дому;

☐ обучающийся в медицинской организации.

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ-9, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико- педагогической комиссии (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 код и наименование образовательной организации, в которой проходил итоговое собеседование)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

С действующим Порядком проведения ГИА-9, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, информацией о местах и сроках проведения экзаменов, о ведении во время экзамена в аудиториях ППЭ аудио/видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.) «____» _____ 20___ г.

Контактный телефон											
Регистрационный номер											