

Руководителю  
образовательной организации  
Т.Б.Гавриловой

### Заявление на участие в ОГЭ

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

Фамилия

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

Имя

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

Отчество (при наличии)

Дата рождения

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

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

Серия

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

Номер

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

Пол:

мужской

женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ (нужное подчеркнуть) по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной/дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с расписанием	Выбор формы экзамена (ОГЭ/ГВЭ/Иная форма)	Форма сдачи экзамена (устная/письменная) <sup>1</sup>
Русский язык (указать изложение/сочинение/диктант) <sup>2</sup>				
Математика				
Физика				
Химия				
Информатика и ИКТ				
Биология				
История				
География				
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение») <sup>3</sup>				

Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )				
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )				
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>3</sup> )				
Обществознание				
Литература				
Родной язык				
Родная литература				

<sup>1</sup> для участников ГВЭ

<sup>2</sup> для участников ГВЭ

<sup>3</sup> раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

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

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

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:

Отдельная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 ч

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

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_