

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора)

Заявление на участие в ГИА-9 в форме ОГЭ

Я, _____
фамилия

имя

отчество

выпускник общеобразовательной организации текущего года

выпускник общеобразовательной организации, не завершивший основное общее образование

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия Номер

СНИЛС: - - -

Дата рождения: . .

Гражданство _____

Наименование ОО _____

Класс

Форма обучения: очное очно-заочное заочное
 семейное образование самообразование

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2024 году в форме ОГЭ по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Код	Период*	Дата
Русский язык	1		
Математика	2		
Физика	3		
Химия	4		
Информатика (КОГЭ)	25		
Биология	6		
История	7		
География	8		
Английский (письм.)	9		

Наименование предмета	Код	Период*	Дата
Немецкий язык (письм.)	10		
Французский язык (письм.)	11		
Обществознание	12		
Испанский язык (письм.)	13		
Литература	18		
Английский (уст.)	29		
Немецкий (уст.)	30		
Французский (уст.)	31		
Испанский (уст.)	33		

* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ 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)

Прошу обеспечить при организации ГИА-9 создание условий и (или) специальных условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития.

- увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (кроме ОГЭ по иностранным языкам «Говорение»)
- увеличение продолжительности экзамена на 30 минут (ОГЭ по иностранным языкам «Говорение»)
- иные специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

(указать иные условия в соответствии с рекомендациями ПМПК)

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2024 году.

«___» _____ 2024 г. _____ / _____
подпись участника ГИА-9 *расшифровка подписи*

_____ / _____
подпись родителя *расшифровка подписи*
(законного представителя)

Контактный телефон

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

Заявление принял _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Регистрационный номер

--	--	--