|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер**  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Директору****МОУ «Гимназия имени Ю.А. Гарнаева»** |
|  |  | (краткое наименование общеобразовательной организации) |  |
| **Гугнюк С.И.** |
| (фамилия, инициалы руководителя общеобразовательной организации) |
| **заявление.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Дата рождения:** |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

**Документ, удостоверяющий личность,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Серия**  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме *основного государственного экзамена* в 2021 году по следующим учебным предметам:

| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе предмета**  | **Выбор срока проведения экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ** |
| --- | --- | --- |
| **период\***  | **дата** |
| Русский язык |  |  |  |
| Математика  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |
| Биология |  |  |  |
| История  |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |
| Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |
| Немецкий язык(письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |
| Французский язык(письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |
| Испанский язык(письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |

\* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу сократить количество экзаменов до двух обязательных экзаменов по русскому языку и математике, имею подтверждающий документ:

Копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме ОГЭ, 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*

Специализированная аудитория

Организация ППЭ на дому по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

Увеличение продолжительности ОГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» на 30 минут

Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена

Привлечение ассистента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать вид помощи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| На обработку и передачу персональных данных: | Согласен (а) | Не согласен(а) |

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой участника ГИА ознакомлен(а).

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.