Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *ФИО руководителя образовательной организации*

**ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в ГИА-9**

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

*фамилия (заполнить печатными буквами)*

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

*имя (заполнить печатными буквами)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | , |

*отчество (заполнить печатными буквами)*

обучающийся (-аяся) 9 «\_\_» класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *наименование образовательной организации*

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2019 году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | в досрочный период *(апрель)* |  | в основной период *(май-июнь)* | в указанной форме по следующим учебным предметам |

 *(нужный пункт отметить знаком «Х»):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название предмета | ОГЭ | Дата\* |  | Название предмета | ГВЭ | Дата\* |
| Письменная форма | Устная форма |
| Русский язык |  |  | Русский язык | *Сочинение* |  |  |
| *Изложение* |
| *Диктант\*\** |
| Математика |  |  | Математика |  |  |  |
| Физика |  |  | Физика |  |  |  |
| Химия |  |  | Химия |  |  |  |
| Биология |  |  | Биология |  |  |  |
| Обществознание |  |  | Обществознание |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Информатика и ИКТ |  |  |  |
| География |  |  | География |  |  |  |
| Литература |  |  | Литература |  |  |  |
| Английский язык |  |  | Английский язык |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  | Немецкий язык |  |  |  |
| Французский язык |  |  | Французский язык |  |  |  |
| Испанский язык |  |  | Испанский язык |  |  |  |
| История (с XX веком) |  |  | История |  |  |  |
| История (без XX века) |  |  |  |  |  |  |

\* - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ. РЦОИ может перенести экзамен на другую дату, предусмотренную расписанием.

**\*\* -** для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

|  |
| --- |
|  |
|  | копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии |
|  |
|  | копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке |
| **Прошу создать специальные условия** для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: |
| **Организация ППЭ** *(нужное подчеркнуть*):на дому; в медицинской организации |
| **Размещение обучающегося в ППЭ** *(нужное подчеркнуть*): размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками); предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка) |
| **Техническое обеспечение** *(нужное подчеркнуть*): предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде *(указать номер*  |
| *шрифта \_\_\_\_ );* использованиеувеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов  |
| шрифтом Брайля или в виде электронного документа *(для слепых участников ГИА-9)*; использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования |
| **Выполнение экзаменационной работы** *(нужное подчеркнуть*): на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля  |
| **Привлечение ассистента** (*перечислить функции*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Иные условия** *(указать)*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
|  | Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы |
| Есть действующие результаты ГИА-9 *(перечислить по каким учебным предметам)*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *число подпись обучающегося ФИО*

С заявлением ознакомлен(а) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 *число подпись родителя (законного представителя) ФИО* Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 *должность подпись ФИО*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *число* |  |  *месяц* |  |  |  *год* |  |  |  |  Регистрационный номер |  |  |  |  |