

Директору

наименование ОО

ФИО (последнее – при наличии) директора

Заявление на участие в ОГЭ

я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения:

ч	ч
---	---

 .

м	м
---	---

 .

--	--

 г. г.

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

СНИЛС

Прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ в досрочный/основной/дополнительный период по следующим учебным предметам:
(нужное подчеркнуть)

Наименование учебного предмета	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ
«Русский язык»	
«Математика»	
«Биология»	
«География»	
«Информатика» (КОГЭ)	
«История»	
«Литература»	
«Обществознание»	
«Физика»	
«Химия»	
«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»)	
«Родной () язык» (указать)	
«Родная () литература» (указать)	

Прошу создать условия для сдачи 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 психического развития

- Отдельная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа
-

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

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

Подпись участника ГИА

_____ / _____ (Ф.И.О.)

Дата «____» 20____ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

_____ / _____ (Ф.И.О.)

Дата «____» 20____ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер _____