

1-ГИА-9

(для выпускников 9 классов)

Директору _____

наименование образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕЯ, _____,
Фамилия, имя, отчествоДата рождения: . . Пол: мужской женский

Документ, удостоверяющий личность: _____

наименование

серия

номер

Контактный телефон: _____

(9)

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

 - в досрочный период
(апрель) - в основной период
(май, июнь)**по следующим учебным предметам в форме ОГЭ:** - русский язык - история - английский язык - математика - обществознание - немецкий язык - физика - информатика - французский язык - химия - география - испанский язык - биология - литератураОтметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены

(два обязательных предмета (русский язык и математика) и два предмета по выбору).

Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды и инвалиды имеют право сократить количество предметов до двух обязательных (русский язык и математика).

по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:русский язык
(изложение) **100** – для обучающихся без ОВЗ, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.1 ФАОП ООО, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.); **200** – для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся; **300** – для глухих, слабослышащих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты; **400** – для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО, с задержкой психического развития;русский язык
(осложнённое списывание) **500** – для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО, с задержкой психического развития;русский язык
(диктант) **600** – для обучающихся с расстройствами аутистического спектра;русский язык
(устно) для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).математика
(письменно) **100** – для обучающихся без ОВЗ, для глухих, слабослышащих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты, с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.1 ФАОП ООО, с расстройствами аутистического спектра, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма и др.); **200** – для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся; **300** – для обучающихся с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО;математика
(устно) Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены.

а также _____

перечислить не более двух предметов по выбору с указанием формы сдачи экзамена (письменная/устная)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования прошу создать условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому

- увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ОГЭ по иностранным языкам)

- увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ОГЭ по иностранным языкам на 30 минут

- организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур

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

Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ-9 (в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 марта только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество участника ГИА

С выбором экзаменов ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 марта только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Заявление принял(а) _____ / _____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата . .

Регистрационный номер