

Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Я, _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

Имею гражданство: Российской Федерации иностранного государства не имею гражданства

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
 выдан _____
 _____ дата выдачи «_____» _____ года, дата рождения «_____» _____ года, проживающий(-ая) по
 адресу: почтовый индекс _____, город, район _____,
 улица _____, дом _____, кв. _____,
 телефон _____ / _____, СНИЛС № _____
(мобильный) (другой)

Являюсь: (отметить нужные пункты знаком «x»)

- обучающимся(-ейся) с ограниченными возможностями здоровья, ребёнком-инвалидом, инвалидом образовательной организации _____,
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)
- обучающимся(-ейся) по адаптированной основной общеобразовательной программе (указать программу) _____,

- обучающимся(-ейся) 9 «_____» класса образовательной организации в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа (нужно подчеркнуть) _____,
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации 20__ года (отметить нужный пункт знаком «x»)

в досрочный период в основной период

на территории _____ **Вологодской области**
(наименование муниципального образования)

по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «x»)

в форме ОГЭ		в форме ГВЭ	
<input type="checkbox"/> Математика	<input type="checkbox"/> Русский язык	<input type="checkbox"/> Математика	<input type="checkbox"/> Русский язык: <input type="checkbox"/> Изложение <input type="checkbox"/> Сочинение <input type="checkbox"/> Диктант
<input type="checkbox"/> Физика	<input type="checkbox"/> Биология	<input type="checkbox"/> Физика	<input type="checkbox"/> Биология
<input type="checkbox"/> Химия	<input type="checkbox"/> История	<input type="checkbox"/> Химия	<input type="checkbox"/> История
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> Английский язык	<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> Английский язык
<input type="checkbox"/> Литература	<input type="checkbox"/> Немецкий язык	<input type="checkbox"/> Литература	<input type="checkbox"/> Немецкий язык
<input type="checkbox"/> География	<input type="checkbox"/> Французский язык	<input type="checkbox"/> География	<input type="checkbox"/> Французский язык
<input type="checkbox"/> Обществознание	<input type="checkbox"/> Испанский язык	<input type="checkbox"/> Обществознание	<input type="checkbox"/> Испанский язык

Общее количество экзаменов _____

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ГИА (отметить нужный пункт знаком «x»)

без предоставления условий с предоставлением условий в соответствии с приложением

К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «x»):

- копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригинал или заверенная копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- заключение медицинской организации (для организации экзамена на дому)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-на) _____
(подпись заявителя) «_____» _____ 20__ г.

О праве **изменения** перечня указанных в заявлении **экзаменов**, а также **формы ГИА и сроков** участия в ГИА только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, проинформирован(а) _____
(подпись заявителя)

О праве **дополнения** перечня указанных в заявлении экзаменов (для заявителей, проходящих ГИА только по обязательным учебным предметам) проинформирован(а) _____
(подпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
 Подпись заявителя _____ / _____
подпись (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
 Заявление принял: _____ / _____
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Регистрационный номер _____