|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | Директору МБОУ СОШ № 12  Л.В. Плехановой | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление**  **на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г |

*отчество (при наличии)*

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** |  |  |  | *–* |  |  |  | *–* |  |  |  | *–* |  |  |

**прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | в досрочный период |  | в основной период |  | в дополнительный период |

(в соответствии с единым расписанием проведения ГИА)

**по следующим учебным предметам:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код**  **предмета ОГЭ** | | **Наименование учебного предмета** | **Форма проведения ОГЭ** | **Код предмета ГВЭ** | **Форма проведения** **ГВЭ** | |
| **Письменная форма** | **Устная форма** |
| 01 | | Русский язык |  | 51 | *Сжатое изложение с творческим заданием*  *Осложненное*  *списывание*  *Диктант* |  |
| 02 | | Математика |  | 52 |  |  |
| 03 | | Физика |  | 53 |  |  |
| 04 | | Химия |  | 54 |  |  |
| 05 | | Информатика |  | 55 |  |  |
| 06 | | Биология |  | 56 |  |  |
| 07 | | История |  | 57 |  |  |
| 08 | | География |  | 58 |  |  |
| 09 | | Английский язык (письменная часть) \* |  | 59 |  |  |
| 29 | | Английский язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 10 | | Немецкий язык (письменная часть) \* |  | 60 |  |  |
| 30 | | Немецкий язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 11 | | Французский язык (письменная часть) \* |  | 61 |  |  |
| 31 | | Французский язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 13 | | Испанский язык (письменная часть) \* |  | 63 |  |  |
| 33 | | Испанский язык (устная часть) \* |  | - | - | - |
| 12 | | Обществознание |  | 62 |  |  |
| 18 | | Литература |  | 68 |  |  |
|  | |  |  |  |  | |
| \*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.  Прошу создать условия для сдачи ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития *(для участников с ОВЗ – при предъявлении оригинала или надлежащим образом заверенной копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении оригинала или надлежащим образом заверенной копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)*:   |  |  | | --- | --- | |  | **сокращение количества сдаваемых экзаменов до двух обязательных:** математика и русский | |  | язык | |  | **отдельная аудитория, увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа** | | | | | | | |
| Прошу создать ***специальные*** условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые рекомендациями *ПМПК  (з*аключение ПМПК ***от*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****№***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | |
| Прошу организовать ***ППЭ на дому*** (основание: заключение ВК, рекомендации ПМПК) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | |

C Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местом проведения ГИА,   
с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена   
по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков,   
о ведении видеозаписи в аудиториях ППЭ, с порядком подачи и рассмотрения апелляций   
о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами в 20\_\_\_ г. ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя Ф.И.О.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя) Ф.И.О.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Л.В. Плеханова/директор МБОУ СОШ № 12

(подпись Ф.И.О. должность