Регистрационный номер

Председателю
государственной экзаменационной
комиссии

_____

заявление.

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Дата рождения: Ч Ч М М Г Г Г Г Пол: ☐ мужской ☐ женский

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

СНИЛС ___ – ___ – ___ – __

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ☐ основного государственного экзамена и/или ☐ государственного выпускного экзамена на ☐ основной[1] или ☐ дополнительный[2] период по следующим учебным предметам

№ п/п	Наименование предмета	Выбор сроков участия в соответствии с единым расписанием проведения ГИА (указать дату)[3]	
		ОГЭ	ГВЭ[4]
1	Русский язык		
2	Математика		
4	География		
5	Литература		
6	Химия		
7	История		
8	Физика		
9	Обществознание		
10	Биология		
11	Информатика		
12	Английский язык (письменный)		
13	Английский язык (устный)		———

[1] Заявление на участие в ГИА в основной период необходимо подать **до 1 марта 2025 года.**

[2] Заявление на участие в ГИА в дополнительный период подается **не позднее, чем за две недели до указанного периода**.

[3] В резервные сроки сдают экзамены только лица, у которых совпали сроки проведения экзаменов по отдельным учебным предметам (п. 42 Порядка проведения ГИА).

[4] Участники, сдающие ГИА в форме ГВЭ **дополнительно указывают форму проведения экзаменационной работы по русскому языку**: осложненное списывание (спис.), изложение с творческим заданием (изл.) или диктант

14	Французский язык (письменный)		
15	Французский язык (устный)		_____
16	Немецкий язык (письменный)		
17	Немецкий язык (устный)		_____
18	Испанский язык (письменный)		
19	Испанский язык (устный)		_____

Раздел заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Создать специальные условия:

☐ предоставить отдельную аудиторию

Иные специальные условия/материально-техническое оснащение: проведение на дому (с указанием адреса), в медицинской организации; присутствие ассистента; копирование ИК в увеличенном размере и др.

_____

_____

_____

_____

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(а).

Подпись заявителя: _____/_____
подпись расшифровка подписи

Подпись родителя (законного представителя): _____/_____
подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявления: «_____» _____20_____г.

Контактные телефоны											

Заявление принял: _____/_____/_____
должность фамилия, ИО подпись

Дата: «_____» _____20_____г.