Форма 1

Заявления на участие в ОГЭ/ГВЭ

Руководителю образовательной
организации или
председателю
ГЭК
_____

Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество(при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе** (досрочный/основной/ дополнительный период)	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена** (устная/ письменная)[1]
Русский язык (*при выборе маркировки А, С , К- указать изложение/сочинение)*[2]			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»[3])			
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			

[1] Для участника ГВЭ
[2] Для участника ГВЭ
[3] Здесь и далее раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			
Литература			

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, 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 психофизического развития

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

☐

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер