|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер

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

 | Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Алексеево-Тузловская средняя общеобразовательная школа» Родионово-Несветайского района (МБОУ «Алексеево-Тузловская СОШ»)Лысенко Геннадию Петровичу |
| **Заявление** **на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования** |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*отчество (при наличии)*

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

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

**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-9)

**по следующим учебным предметам:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код пред-мета ОГЭ**  | **Наименование учебного предмета** | **Форма проведения ОГЭ**  | **Код пред-мета ГВЭ** | **Форма проведения** **ГВЭ** |
| **Письменная форма** | **Устная форма** |
| 01 | Русский язык  |  | 51 | *Сочинение* *Изложение* *Диктант*  |  |
| 02 | Математика  |  | 52 |  |  |
| 03 | Физика |  | 53 |  |  |
| 04 | Химия |  | 54 |  |  |
| 05 | Информатика и ИКТ |  | 55 |  |  |
| 06 | Биология |  | 56 |  |  |
| 07 | История (с ХХ веком)\* |  | 57 |  |  |
| 17 | История (без XX века)\* |  | - | - | - |
| 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 |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*- систему изучения учебного предмета «История» необходимо уточнить у учителя истории;

\*\*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать следующие условия проведения ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: копией рекомендаций ПМПК
(для участников с ОВЗ), для детей-инвалидов и инвалидов (оригинал или заверенная копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности):

 увеличение продолжительности экзаменов по учебным предметам на 1,5 часа;

 организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических

 мероприятий во время проведения экзамена.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях специальные условия создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов специальные условия создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК):

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

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

C Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а).

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

 (подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

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

Контактный телефон

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

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

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

Контактный телефон

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.) (должность)