Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | Пол: |  | мужской |  | Женский |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*наименование серия номер*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС: |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее - ГИА-9)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **по следующим учебным предметам в форме ОГЭ** | | |
| - русский язык | - история | - английский язык |
| - математика | - обществознание | - немецкий язык |
| - физика | - информатика | - французский язык |
| - химия | - география | - испанский язык |
| - биология | - литература |  |
| Отметить х предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены: два обязательных предмета (русский язык и математика) и два предмета по выбору. Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды и инвалиды могут выбрать только два обязательных предмета (русский язык и математика) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **по следующим учебным предметам в форме ГВЭ** | |
| русский язык *(изложение)* | **100**- *для обучающихся с ОВЗ, с нарушением опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.1 ФАОП ООО, иные категории обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.);* |
| **200**- *для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся;* |
| **300**- *для глухих, слабослышащих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты;* |
| **400**- *для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО; с задержкой психического развития;* |
| русский язык *(осложненное списывание)* | **500**- *для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО; с задержкой психического развития;* |
| русский язык *(диктант)* | **600**- *для обучающихся с расстройствами аутического спектра;* |
| русский язык *(устно)* | **(по билетам)** - *для всех категорий, перечисленных в п.50 Порядка проведения ГИА-9;* |
| математика *(письменно)* | **100** - *для обучающихся с ОВЗ, для глухих, слабослышащих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.1 ФАОП ООО, с расстройствами аутического спектра, иные категории обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.);* |
| **200**- *для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся;* |
| **300**- *для обучающихся с задержкой психического развития, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО;* |
| математика *(устно)* | **(по билетам)** - *для всех категорий, перечисленных в п.50 Порядка проведения ГИА-9;* |
| Отметить х предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены. | |
| Предметы по выбору: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(перечислить не более двух предметов по выбору с указаниям формы (письменная/устная)* | |

|  |
| --- |
| **Раздел заполняется в случае необходимости** |
| В соответствии с Порядком проведения ГИА-9 прошу создать условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: |
| - организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому |
| - увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ОГЭ по иностранным языкам) |
| - увеличить продолжительность устной части ОГЭ по иностранным языкам на 30 минут |
| - организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур |
| - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья,*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *особенности психофизического развития* |
| **Право на создание особых условий проведения ГИА-9 подтверждаю:** |
| - оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии |
| - оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающий факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |

С Порядком проведения ГИА-9 и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ (в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения и аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзаменов в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 марта только при наличии уважительных причин (болезни и иных обстоятельств, подтвержденных документально) ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись фамилия, имя, отчество участника ГИА-9*

С выбором экзаменов ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 марта только при наличии уважительных причин (болезни и иных обстоятельств, подтвержденных документально) ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

Заявление принял(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | Регистрационный номер: |  |  |  |  |