

Приложение 1  
(для участников ГИА-9 в форме ОГЭ)

Директору

наименование ОО

Ф.И.О. директора

**заявление на участие в ОГЭ**

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:    .    .

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

Серия

Номер

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

<b>Наименование учебного предмета</b>	<b>Отметка о выборе (досрочный/ основной/ дополнительный период)</b>	<b>Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ</b>
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык <i>(письменная часть и раздел «Говорение»)</i>		
Немецкий язык <i>(письменная часть и раздел «Говорение»)</i>		
Французский язык <i>(письменная часть и раздел «Говорение»)</i>		
Испанский язык <i>(письменная часть и раздел «Говорение»)</i>		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, 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*

- Отдельная 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 экзаменов, 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/ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер \_\_\_\_\_