

Руководителю образовательной организации

---

**Заявление об участии в ГИА в форме ГВЭ**

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

(Фамилия)

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

(Имя)

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

(Отчество)

		.		.				
--	--	---	--	---	--	--	--	--

(Дата рождения)

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

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

---

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Пол:  Мужской  Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ГВЭ последующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор периода проведения ГИА/даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная/письменная/сжатое изложение с творческим заданием/диктант /осложнённое списывание)
Русский язык (указать сжатое изложение с творческим заданием / диктант /осложнённое списывание)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор периода проведения ГИА/даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная/письменная/ сжатое изложение с творческим заданием/диктант /осложнённое списывание)
Биология			
История			
География			
Обществознание			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			

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

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУМСЭ

Необходимые условия проведения ГИА:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен/ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

--	--	--	--	--

Регистрационный номер

