Руководителю образовательной организации _____
(краткое наименование образовательной организации)

_____
(Ф.И.О. руководителя)

## Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ

**Я,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия (заполнить печатными буквами)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя (заполнить печатными буквами)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

**Дата рождения:** Ч Ч . М М . Г Г Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**
_____

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 в форме **ГВЭ** по следующим учебным предметам:

| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе периода** (досрочный/ основной/ дополнительный период) | **Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ** | **Форма сдачи экзамена** (устная по билетам/ письменная) (изложение, сочинение, диктант) |
|---|---|---|---|
| Русский язык выбрать: *изложение/ сочинение/ диктант* | | | |
| Математика | | | |
| Физика | | | |
| Химия | | | |
| Информатика и ИКТ | | | |
| Биология | | | |
| История | | | |
| География | | | |
| Английский язык | | | |
| Немецкий язык | | | |
| Французский язык | | | |
| Испанский язык | | | |
| Обществознание | | | |
| Литература | | | |

Прошу создать условия для сдачи 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, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ специализированная аудитория,

☐ увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа.

☐ Иные дополнительные условия (указать какие) _____

_____

_____

_____

_____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен (а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Дата «_____» _____20__ г.

Контактный телефон

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

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя).

_____/_____/(тел): _____

Заявление принял _____/_____

Дата «_____»_____20__ г.

Регистрационный номер

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