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

Я,																														
									фам	илия	(запол	ІНИТЬ	печат	ны	ми б	букваг	ми)								<u> </u>					_ _
									ИМЯ	(запо	лнить	печа	ГНЫМИ	1 бу	ква	іми)					1				1					_ _
						ı			отч	ество	(запол	ІНИТЬ	печат	ны	ми б	букваг	ми) (	при на	личии	1)	1				1					
Обу	отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии) Обучающийся (обучающаяся) класса МБОУ «СОШ №14» х.Песчаного (образовательная организация, населенный пункт)																													
Дата рождения: ч ч . м м . г г г г																														
Наименование документа, удостоверяющего личность <u>ПАСПОРТ</u>																														
Серия Номер																														
Прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ по следующим учебным предметам:																														
Наименование учебного предмета Код Период* Дата									Наименование учебного предмета							Код	Į	П	ери	од*	Į	<b>Ц</b> ата								
Русский язык							1				Немецкий язык						10													
Математика							2								Французский язык							11								
Физика							3							Обществознание							12									
Химия							4							I	Испанский язык						13									
Информатика и ИКТ						5								J	Литература						18									
Биология							6							A	Английский «Говорение»						29									
История (с XX .в)							7								Немецкий «Говорение»						30									
История (без XX в.)						.)		17								Французский «Говорение»						31								
География								8							Испанский «Говорение»							33								
	Английский язык 9																													
	* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период. Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для																													
								учит 10Г0:		аюш	ис с	ocic	инк	C 3	до	рові	ья, с		снно	СІИ	пси	XU	риз	зичс	CK	010	ра	звит	ия,	для
										лого	-ме	цико	-пед	цаг	огі	ичес	кой	I ком	исси	ии.										
	<ul> <li>□ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.</li> <li>□ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт</li> </ul>																													
-	установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной																													
экспертизы. Дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья,																														
особенности психофизического развития:																														
Специализированная аудитория.																														
<ul> <li>Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа.</li> <li>☐ Иные дополнительные условия (указать какие)</li></ul>																														
пиные дополнительные условия (указать какие)																														
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 апелляций, со временем и местом																														
ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен/ознакомлена.  Подпись заявителя																														
Дата подачи заявления «»20г. Контактный телефон: <u>8</u>																														
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)																														
																			/(те	ел).										
																														_
Регистрационный номер         Заявление принял         /Гюнтер Д.С.         «»																														
	1																													