

Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме основного государственного экзамена (далее – ОГЭ)

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ

Я, _____

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «___» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

дата рождения: «___» _____ 20___ года,

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,

выдан _____ «___» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ в досрочный, основной период _____ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

| Общеобразовательный предмет | Дата экзамена |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | |
| <input type="checkbox"/> Математика | |
| <input type="checkbox"/> Физика | |
| <input type="checkbox"/> Химия | |
| <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | |
| <input type="checkbox"/> Биология | |

| Общеобразовательный предмет | Дата экзамена |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> История | |
| <input type="checkbox"/> География | |
| <input type="checkbox"/> Обществознание | |
| <input type="checkbox"/> Литература | |
| <input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой) | |
| | |

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «___» _____ 20___ г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № _____

Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ (для лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ

Я, _____

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «___» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

дата рождения: «___» _____ 20__ года,

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,

выдан _____ «___» _____ Г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ и/или ГВЭ в досрочный, основной период 20__ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

| Общеобразовательный предмет | Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ) | Дата экзамена |
|--|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | | |
| <input type="checkbox"/> Математика | | |
| <input type="checkbox"/> Физика | | |
| <input type="checkbox"/> Химия | | |
| <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | | |
| <input type="checkbox"/> Биология | | |

| Общеобразовательный предмет | Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ) | Дата экзамена |
|--|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> История | | |
| <input type="checkbox"/> География | | |
| <input type="checkbox"/> Обществознание | | |
| <input type="checkbox"/> Литература | | |
| <input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой) | | |
| | | |

с предоставлением дополнительных условий: _____

Рассадка: специализированная рассадка;

отдельная аудитория;

со всеми участниками;

в _____ связи _____ с _____ тем, _____ что _____ являюсь _____

Вид заболевания: _____

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ г. № _____

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «___» _____ г. № _____

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «___» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № _____