

ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в ГИА-9

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

☐ обучающийся(-аяся) _____ класса/группы ☐ экстерн

наименование образовательной организации

Дата рождения: Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

число месяц год

Документ, удостоверяющий личность:

наименование документа серия номер

СНИЛС				-				-				-			
-------	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Гражданство:

☐	гражданин РФ	☐	иностраннй гражданин
☐	гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)	☐	лицо без гражданства
☐	беженец		

Прибыл(а) в 20__/20__ учебном году с территории ДНР, ЛНР, Запорожской обл., Херсонской обл., Украины (нужное подчеркнуть)

Прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2025 году в:

☐ досрочный период ☐ основной период ☐ дополнительный период

в указанной форме по следующим учебным предметам (нужный пункт отметить знаком «X»):

Название предмета	ОГЭ	ГВЭ	
		Письменная форма	Устная форма
Русский язык		<i>Изложение</i>	
		<i>Осложненное списывание**</i>	
		<i>Диктант***</i>	
Математика			
Физика			
Химия*			
Биология			
История			
Обществознание			
Информатика			
География			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			

* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

** - для обучающихся с ТНР, ЗПР, НОДА (осваивающие вариант 6.2 ФАОП ОО) (по их желанию)

*** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы: _____

☐ Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

При проведении экзаменов необходимо:

☐ Использование средств неинвазивного мониторинга глюкозы

☐ Наличие слухового(ых) аппарата(ов)

☐ Увеличение времени экзамена на 1,5 часа

Прошу создать специальные условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссией:

☐ Организация ППЭ (нужное подчеркнуть): на дому/в медицинской организации по адресу:

_____ (адрес ППЭ на дому с указанием индекса либо наименование медицинской организации)

☐ Размещение обучающегося в ППЭ (нужное подчеркнуть): размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками); предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

☐ Техническое обеспечение (нужное подчеркнуть): предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде (указать номер шрифта _____); использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля или в виде электронного документа (для слепых участников ГИА-9); использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования

☐ Выполнение экзаменационной работы (нужное подчеркнуть): на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля

☐ Привлечение ассистента (перечислить функции): _____

☐ Иные условия (указать): _____

Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы

☐

☐ Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

_____ (указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9 (перечислить по каким учебным предметам):

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись обучающегося / ФИО

С заявлением ознакомлен (а) « _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись родителя / ФИО
(законного представителя)

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

должность

_____/_____/_____
подпись / ФИО

Дата

число месяц год

Регистрационный номер