

Директору \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

(ФИО)

**Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя)

\_\_\_\_\_  
(отчество) (при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в \_\_\_\_\_ период 2024 года по следующим учебным предметам: \_\_\_\_\_  
(досрочный, основной, дополнительный)

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе		Форма сдачи ГВЭ (устная/письменная)
	ОГЭ	ГВЭ	
Русский язык (Для участника ГВЭ указать изложение/сочинение/диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение») <sup>1</sup>			
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			
Литература			
Родной язык и (или) родная литература (нужное подчеркнуть)			

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/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

- Отдельная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа

\_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) заявителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

