

Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата ч ч . М М .

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе (досрочный/основной/дополнительный период) | Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ | Форма сдачи экзамена (устная/письменная) ¹ |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Русский язык (указать изложение/сочинение/диктант) | | | |
| Математика | | | |
| Физика | | | |
| Химия | | | |
| Информатика и ИКТ | | | |
| Биология | | | |
| История | | | |
| География | | | |
| Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение» ³) | | | |

¹ Для участника ГВЭ

² Для участника ГВЭ

³ Здесь и далее раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение») | | | |
| Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение») | | | |
| Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение») | | | |
| Обществознание | | | |
| Литература | | | |

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, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

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

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

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 и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер