

Руководителю общеобразовательной  
организации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя)

### Заявление на участие в ОГЭ

Я, \_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_

отчество

Дата рождения: [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия [ ][ ][ ][ ]

Номер [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

Наименование учебного предмета	Выбор этапа (досрочный <sup>1</sup> , основной, дополнительный) в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ	Отметка о выборе	
		Основные сроки	Резервные сроки
Русский язык			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			

---

<sup>1</sup> При выборе досрочного периода обучающимся необходимо предоставить документы, подтверждающие данное право.

Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			
Литература			

Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу ОГЭ, прилагаются

Да  Нет

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, 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*

---



---



---



---

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

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.  
(подпись участника ГИА-9)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
2018 г.

Контактный телефон

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ОГЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения ГИА-9 (в случае если участник экзамена является несовершеннолетним).

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

(регистрационный номер)

Заявление принял \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

Руководителю общеобразовательной  
организации

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

### Заявление на участие в ГВЭ

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:   .   .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

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

Наименование учебного предмета	Выбор этапа (досрочный <sup>2</sup> , основной, дополнительный) в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Отметка о выборе		Форма сдачи экзамена	
		Основные сроки	Резервные сроки	письменная	устная <sup>3</sup>
Русский язык				Сочинение <input type="checkbox"/> Изложение <input type="checkbox"/> ---Диктант <sup>4</sup> <input type="checkbox"/>	
Математика					
Физика					
Химия					
Информатика и ИКТ					
Биология					
История					
География					
Английский язык					
Немецкий язык					

<sup>2</sup> при выборе досрочного периода обучающимся необходимо предоставить документы, подтверждающие данное право.

<sup>3</sup> для детей с ОВЗ (на основании заключения ПМПК)

<sup>4</sup> для детей аутистов (на основании заключения ПМПК)

Французский язык					
Испанский язык					
Обществознание					
Литература					

Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу ГВЭ, прилагаются

Да  Нет

Прошу создать условия для сдачи 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*

---



---



---

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

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_ (подпись участника ГИА-9)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

Контактный телефон

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ГВЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения ГИА-9 (в случае если участник экзамена является несовершеннолетним).

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

*(регистрационный номер)*

Заявление принял \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.