

1-ГИА

Директору _____

наименование общеобразовательной организации

фамилия, имя, отчество

ОТ _____

фамилия, имя, класс

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим предметам:

	ОГЭ	ГВЭ		ОГЭ	ГВЭ		ОГЭ	ГВЭ
русский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	история	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
математика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	немецкий язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
физика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	французский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
химия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	география	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	испанский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
биология	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	литература	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(отметить ☒ общеобразовательные предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Положением порядке и формах проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования прошу:

☐ - предоставить право на досрочное прохождение государственной итоговой аттестации.

☐ - увеличить продолжительность выбранных экзаменов в форме ОГЭ на 1,5 часа.

☐ - организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.

Копии документов, подтверждающих право на создание особых условий проведения государственной итоговой аттестации, прилагаются (приложение на _____ л.).

С Положением о порядке и формах проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(а).

«_____» _____ 201__ г. _____ (_____)

подпись

фамилия, имя, отчество

С выбором экзаменов ознакомлен(а) _____

фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя)

На обработку персональных данных в образовательной организации, муниципальном органе, осуществляющем управление в сфере образования, Министерстве образования и науки Мурманской области, государственном бюджетном учреждении Мурманской области «Региональный центр оценки качества образования» с целью формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся

согласен(а) _____

фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя)

Дата

			.			.		
--	--	--	---	--	--	---	--	--

Заявление принял _____

подпись

фамилия, имя, отчество, должность принявшего заявление

Дата

			.			.		
--	--	--	---	--	--	---	--	--

Регистрационный номер

--	--	--	--