Исполняющему обязанности директора
ГОУ ЯО «Центр помощи детям»
Шипковой Е.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в ГИА-9

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия (заполнить печатными буквами)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя (заполнить печатными буквами)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ,

отчество (заполнить печатными буквами)

обучающийся (-аяся) 9 «__» класса _____

наименование образовательной организации

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2019 году

☐ в досрочный период *(апрель)* ☐ в основной период *(май-июнь)* в указанной форме по следующим учебным предметам *(нужный пункт отметить знаком «Х»)*:

Название предмета	ОГЭ	Дата*
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Биология		
Обществознание		
Информатика и ИКТ		
География		
Литература		
Английский язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Испанский язык		
История (с XX веком)		
История (без XX века)		

Название предмета	ГВЭ		Дата*
	Письменная форма	Устная форма	
Русский язык	*Сочинение* *Изложение* *Диктант***		
Математика			
Физика			
Химия			
Биология			
Обществознание			
Информатика и ИКТ			
География			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
История			

* - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ. РЦОИ может перенести экзамен на другую дату, предусмотренную расписанием.
** - 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

Прошу создать специальные условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

Организация ППЭ *(нужное подчеркнуть)*:на дому; в медицинскойорганизации

Размещение обучающегося в ППЭ *(нужное подчеркнуть)*: размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками);предоставление аудитории на1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

Техническое обеспечение *(нужное подчеркнуть)*: предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде *(указать номер шрифта ____);* использованиеувеличительных 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 действующие результаты ГИА-9 *(перечислить по каким учебным предметам)*:_____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«___»_____2019 г. _____ /_____/

число подпись обучающегося ФИО

С заявлением ознакомлен(а) «___»_____2019 г._____ / _____ /

*числоподпись родителя (законного представителя) ФИО*Заявление принял_____

_____ / _____ /

должность подпись ФИО

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

число месяц год

Регистрационный номер ☐☐☐☐