

Регистрационный номер

Директору

(краткое наименование ОО)

(фамилия, инициалы руководителя ОО)

заявление.

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Документ, удостоверяющий личность, _____

Серия

Номер

СНИЛС:

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме государственного выпускного экзамена в 2023 году по следующим учебным предметам:

| Наименование предмета | Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме | Отметка о выборе ГВЭ в устной форме | Выбор срока проведения экзаменов в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ | |
|--|---|-------------------------------------|---|------|
| | | | период* | дата |
| Русский язык | | | | |
| Русский язык (сочинение) | | | | |
| Русский язык (изложение с творческим заданием) | | | | |
| Русский язык (диктант) | | | | |
| Математика | | | | |
| Физика | | | | |
| Химия | | | | |
| Информатика и ИКТ | | | | |
| Биология | | | | |
| История | | | | |
| География | | | | |
| Литература | | | | |
| Обществознание | | | | |
| Английский язык | | | | |
| Немецкий язык | | | | |
| Французский язык | | | | |
| Испанский язык | | | | |
| Родной язык | | | | |
| Родная литература | | | | |

* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу сократить количество экзаменов до двух обязательных экзаменов по русскому языку и математике, имею подтверждающий документ:

Копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме 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

Специализированная аудитория

Организация ППЭ на дому по адресу: _____

Организация ППЭ на базе медицинской организации _____

_____ по адресу: _____

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена

Рабочее место, оборудованное компьютером

Наличие специальных кресел и других приспособлений

Копирование экзаменационных материалов, бланков ответов в увеличенном размере

Обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)

Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс

Оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования

Использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)

Оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

Привлечение ассистента _____

(указать вид помощи)

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

На обработку и передачу персональных данных: Согласен (а) Не согласен(а)

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ГИА ознакомлен(а).

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

«__» _____ 20__ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

_____ / _____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

