

И.о.директора МКОУ КСОШ №4

(Наименование образовательной организации)

Усольцевой Е.И.

(ФИО директора)

От

(ФИО обучающегося, класс)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

(Отметить X учебные предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены)

### Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения ГИА 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 \_\_\_\_\_ листах).

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося)

С выбором экзаменов ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись родителя / законного представителя)

Даю свое согласие на использование персональных данных (ФИО; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении обучающегося к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов) в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения ГИА (ФИС), региональной информационной системы обеспечения проведения ГИА (РИС).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО родителя / законного представителя)

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО, должность принявшего заявление)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Регистрационный номер | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |