



Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Класс

Форма обучения:  очное  очно-заочное  заочное  
 семейное образование  самообразование

Прошу зарегистрировать меня на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9) в форме ОГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (отметить нужный пункт знаком «V»)	Выбор периода проведения в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ («ДОСР» – досрочный период, «ОСН» - основной период)
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика		
Биология		
История		
География		
Обществознание		
Литература		
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

специализированная (отдельная) аудитория

увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа (кроме ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение»))

увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

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

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 232/551, ознакомлен(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подпись родителя/законного представителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

-																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ФИО зарегистрировавшего заявление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_