Директору МБОУ НСОШ №1

Н. Н. Энс

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося, класс)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | мужской |  | женский |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Форма ГИА** | **Наименование предмета** | **Форма ГИА** |
| **ОГЭ** | **ГВЭ\*** | **ОГЭ** | **ГВЭ\*** |
| Русский язык |  |  | География |  |  |
| Математика |  |  | Английский язык |  |  |
| Физика |  |  | Немецкий язык |  |  |
| Химия |  |  | Французский язык |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Обществознание |  |  |
| Биология |  |  | Испанский язык |  |  |
| История  |  |  | Литература |  |  |

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

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО обучающегося)

С выбором экзаменов ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО, родителя/законного представителя

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).

**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 обучающегося)

К заявлению прилагаю копии следующих документов\*:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О., должность принявшего заявление))

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Регистрационный номер

\*Участники ГИА с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления представляют оригинал или копию, заверенную в установленном порядке следующих документов: рекомендации психолого - медико-педагогической комиссии; справку ВК , рекомендующую сдачу экзамена в форме ГВЭ, справку подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы. На период проведения ГИА документы должны быть действительны.