|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Регистрационный номер | | | | Руководителю образовательной организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование образовательной организации)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО руководителя)* |
| Заявление принял  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись ФИО* |

**Заявление об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Ямало-Ненецком автономном округе**

Я,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(Фамилия)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(Имя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Отчество)*

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата рождения « » \_\_\_\_\_\_\_ год, пол

извещен о том, что должен пройти государственную итоговую аттестацию по образовательным программам основного общего образования по русскому языку и математике, а также по двум учебным предметам из числа учебных предметов: физика, химия, биология, литература, география, история, обществознание, иностранные языки (английский, французский, немецкий и испанский языки), информатика и информационно-коммуникационные технологии (ИКТ), родной язык, родная литература.

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ период по следующим учебным предметам:

(досрочный, основной)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Форма ГИА** | | **Наименование предмета** | **Форма ГИА** | |
| **ОГЭ** | **ГВЭ-9\***  **(с указанием формы сдачи устно/письменно)** | **ОГЭ** | **ГВЭ-9\***  **(с указанием формы сдачи устно/письменно)** |
| **Обязательные экзамены** | | | | | |
| **Русский язык** |  |  | **Математика** |  |  |
| **Экзамены по выбору** | | | | | |
| **Литература** |  |  | **Английский язык** |  |  |
| **Физика** |  |  | **Немецкий язык** |  |  |
| **Химия** |  |  | **Французский язык** |  |  |
| **Биология** |  |  | **Испанский язык** |  |  |
| **География** |  |  | **Информатика и ИКТ** |  |  |
| **История** |  |  | **Родной язык**  ***(указать)***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | **в форме тестирования** | |
| **Обществознание** |  |  | **Родная литература *(указать*)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **в форме тестирования** | |

*\*форма ГВЭ – для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся – инвалидов и детей-инвалидов при предоставлении установленных документов*

Прошу создать условия для сдачи ГИА-9с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |
|  |
|  | |
|  | Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии |

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

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

Контактный телефон