

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ

Я,

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

(фамилия)

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

(имя)

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

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «__» класса образовательной организации Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Школа №7» Камышловского городского округа, дата рождения: «__» _____ 20__ года, документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____, выдан _____ «__» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ и/или ГВЭ в досрочный, основной период 20__ года (нужный пункт отметить знаком «x») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		
<input type="checkbox"/> Математика		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> История		
<input type="checkbox"/> География		
<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		

с предоставлением дополнительных условий: _____

Рассадка: специализированная рассадка;
 отдельная аудитория;
 со всеми участниками;

в связи с тем, что являюсь _____

Вид заболевания: _____

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ г. № _____
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «__» _____ г. № _____

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № _____