

Директору

наименование ОО

ФИО (последнее – при наличии) директора

Заявление на участие в ОГЭ

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ в досрочный/основной период
(нужное подчеркнуть)

по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ
Русский язык	
Математика	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	
География	
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»)	
Обществознание	
Литература	
Родной (татарский) язык	
Родной (чувашский) язык	

Родной (марийский) язык	
Родной (удмуртский) язык	
Родная () литература (указать)	

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

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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психического развития

- Отдельная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

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

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии))
« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена
_____ / _____ (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер _____