

Директору  
МБОУ «СОШ № 4 ЗМР РТ»  
Любиной С.Б.

### Заявление на участие в ОГЭ

Я,

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

фамилия

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

имя

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

отчество (при наличии)

Дата рождения: 

Ч	Ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

		Г	Г
--	--	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

---

Серия 

--	--	--	--

Номер 

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

СНИЛС 

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ в досрочный/основной/дополнительный период по следующим учебным предметам:  
(нужное подчеркнуть)

Наименование учебного предмета	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ
«Русский язык»	
«Математика»	
«Биология»	
«География»	
«Информатика» (КОГЭ)	
«История»	
«Литература»	
«Обществознание»	
«Физика»	
«Химия»	
«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»)	
«Родной ( ) язык» (указать)	
«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 ГИА, в том числе со сроками, местами проведения

ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /озакомлена.

Подпись участника ОГЭ / или родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

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

Контактный

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

телефон

Регистрационный номер \_\_\_\_\_