

Руководителю образовательной  
организации \_\_\_\_\_  
(краткое наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

### Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ

Я,

фамилия (заполнить печатными буквами)

имя (заполнить печатными буквами)

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Дата рождения:

.   .

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия

Номер

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе периода (досрочный/основной/дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная по билетам/письменная) (изложение, сочинение, диктант)
Русский язык выбрать: <i>изложение/сочинение/диктант</i>			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Обществознание			

Литература			
------------	--	--	--

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, 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, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

специализированная аудитория,

увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа.

Иные дополнительные условия (указать какие)

---



---



---



---

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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.)

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

Контактный телефон

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

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (тел): \_\_\_\_\_

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

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

Регистрационный номер

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