|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу Департамента образования  Ивановской области  от 18.02.2021 № 158-о |

**Ф О Р М А**

**заявления на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2021 году**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательной организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО руководителя) |

**Заявление.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |
| *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |
| *отчество* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | Мужской |  | Женский  Нам |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Гражданство:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) по следующим учебным предметам в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_период:

указать период: основной/ дополнительный (сентябрьский)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе экзамена в форме ОГЭ** | **Отметка о выборе экзамена**  **в форме ГВЭ** | |
| **письменная форма** | **устная форма** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Русский язык |  | *Сочинение*  *Изложение*  *Диктант* |  |
| Математика |  |  |  |
| **В случае принятия на федеральном уровне решения о проведении ГИА-9 в 2021 году только по двум обязательным предметам, ГИА-9 по предметам, обозначенным символом «\*», проводиться не будет.** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Физика**\*** |  |  |  |
| Химия**\*** |  |  |  |
| Информатика и ИКТ**\*** |  |  |  |
| Биология**\*** |  |  |  |
| История**\*** |  |  |  |
| География**\*** |  |  |  |
| Литература**\*** |  |  |  |
| Обществознание**\*** |  |  |  |
| 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») |  |  |  |

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемого:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

оригиналом или заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

специализированная рассадка (отдельная аудитория)

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается / было мною дано при подаче заявления на участие в итоговом собеседовании по русскому языку (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись) (Фамилия, инициалы)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон

Подпись родителя/законного представителя (нужное подчеркнуть):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(Подпись) (Фамилия, инициалы)*

Заявление принял: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(Подпись) (Фамилия, инициалы)*

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

Регистрационный номер