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: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

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)
Русский язык выбрать: *изложение/ сочинение/ диктант*			
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 ГИА-9 ознакомлен (а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Дата «_____» _____2019 г.

Контактный телефон

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя).

_____/_____/(тел): _____

Заявление принял _____/_____

Дата «_____»_____2019 г.

Регистрационный номер