

Регистрационный номер

Директору

МОУ «СОШ № 10»

(краткое наименование общеобразовательной организации)

Брыксиной С.М.

(фамилия, инициалы руководителя общеобразовательной организации)

заявление.

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:  .  .

Документ, удостоверяющий личность,

Серия

Номер

СНИЛС:

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена в 2023 году по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	Отметка о выборе предмета	Выбор срока проведения экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ	
		период*	дата
Русский язык			
Математика			
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»)			

\* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу сократить количество экзаменов до двух обязательных экзаменов по русскому языку и математике, имею подтверждающий документ:

- Копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения ГИА в форме 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 психофизического развития*

- Специализированная аудитория
- Организация ППЭ на дому по адресу: \_\_\_\_\_
- Организация ППЭ на базе медицинской организации \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

- Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- Увеличение продолжительности ОГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» на 30 минут
- Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена
- Рабочее место, оборудованное компьютером
- Наличие специальных кресел и других приспособлений
- Копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере
- Обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)
- Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- Оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования
- Использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)
- Оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля
- Привлечение ассистента \_\_\_\_\_  
(указать вид помощи)

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

На обработку и передачу персональных данных:      Согласен (а)       Не согласен(а)

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ГИА ознакомлен(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.