Директору МАОУ СОШ №67
А.Н.Шашкину

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: | | | . | | | . | | | | |

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

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

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

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: *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:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной 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)

_____
_____
_____
_____
_____

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 участника ГВЭ

_____/_____(Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «_____»_____20____г.

Подпись родителя (законного представителя) участника ГВЭ

_____/_____(Ф.И.О.)

Дата «_____»_____20____г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | | |

Заявление принял _____/_____(Ф.И.О.)

«____»_____ 20__ г.

Регистрационный номер | | | | | |