Директору МБОУ Целинной СШ № 14
О.В. Синяк

заявление.

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

Дата рождения: ____ . ____ . ____

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ____ **Номер** ____

СНИЛС ____
(при наличии)

прошу зарегистрировать меня для участия в **государственной итоговой аттестации в указанной форме** по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	**форма ОГЭ**	**Период**		**Наименование предмета**	**форма ГВЭ**		**Период**
					письменная форма	***устная форма***	
Русский язык				Русский язык	*Сочинение* ☐ *Изложение* ☐ *Диктант* ☐		
Математика				Математика			
Физика				Физика			
Химия				Химия			
Информатика и ИКТ				Информатика и ИКТ			
Биология				Биология			
История				История			
География				География			
Литература				Литература			
Обществознание				Обществознание			
Английский язык				Английский язык			
Немецкий язык				Немецкий язык			
Французский язык				Французский язык			
Испанский язык				Испанский язык			

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

☐ 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

☐ Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

☐

_____

_____

_____

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____ /_____ (Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон