|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Кирицкая средняя школа" Спасского муниципального района Рязанской области |
|  |  (наименование общеобразовательной организации) Толкачевой Ирине Николаевне |

|  |
| --- |
|  (ФИО руководителя)**Заявление на участие в ОГЭ** |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*отчество*

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

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

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена (ОГЭ) в

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **досрочный период**  |  | **основной период**  |

по следующим учебным предметам:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** |
| основные сроки | резервные сроки |
| Русский язык  |  |  |
| Математика  |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Информатика  |  |  |
| Биология |  |  |
| История  |  |  |
| География |  |  |
| 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») |  |  |
| Обществознание  |  |  |
| Литература |  |  |

**Для участия в ГИА-9 в досрочный период** прилагаются следующие подтверждающие документы**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Являюсь участником, относящимся к категории:

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

|  |
| --- |
|  |

 | обучающийся/экстерн с ограниченными возможностями здоровья; |
|

|  |
| --- |
|  |

 | обучающийся -ребенок-инвалид, инвалид/экстерн -ребёнок-инвалид, инвалид; |
|

|  |
| --- |
|  |

 | обучающийся по состоянию здоровья на дому; |

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

|  |
| --- |
|  |

 | обучающийся в медицинской организации. |

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

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

|  |
| --- |
|  |

 | Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |

|  |
| --- |
|  |

 | Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико- педагогической комиссии (ПМПК) |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации) |

*Указать условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы** |
|  | Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать код и наименование образовательной организации, в которой проходил итоговое собеседование) |
|  | Есть действующие результаты ГИА-9:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(перечислить по каким учебным предметам, указать результат) |

С действующим Порядком проведения ГИА-9, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, информацией о местах и сроках проведения экзаменов, о ведении во время экзамена в аудиториях ППЭ аудио/видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(-а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) «\_\_\_\_» февраля 2025 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |