Директору МБОУ СШ № 1
им. М. Горького Тихонову Д.Б.

Заявление

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

Дата Ч Ч . М М . _ _ Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия _ _ _ _ **Номер** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,
прошу зарегистрировать меня для прохождения ГИА-9 по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**			**Выбор периода прохождения ГИА-9** (*досрочный*, *основной*, *дополнительный*)	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГИА-9**
	ОГЭ	**ГВЭ (письменно)**	**ГВЭ (устно)**		
Русский язык					
Математика					
Физика					
Химия					
Информатика и ИКТ					
Биология,					
История					
География					
Английский язык					
Немецкий язык					
Французский язык					
Испанский язык					
Обществознание					
Литература					
Родной язык (изложение)					
Родной язык (диктант)					
Родная литература					

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА-9 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

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА-9 на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

☐ _____

_____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается/не прилагается
(нужное подчеркнуть)

С Порядком проведения ГИА-9, информацией для участников ГИА-9, Порядком проведения ГИА-9 по родному языку и родной литературе, утвержденным приказом министерства образования Нижегородской области от 17.05.2016 №2101 ознакомлен(а)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

С выбором ребенка ознакомлен(а) _____ _____ _____

(родитель, законный представитель) ФИО Подпись

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐