

Директору _____
наименование общеобразовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: ____ . ____ . ____ Пол: ☐ мужской ☐ женский
Документ, удостоверяющий личность: _____
наименование серия номер

Телефон: ((9 _____) _____) СНИЛС: _____ - _____ - _____ - _____

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме

☐ - основного государственного экзамена ☐ - государственного выпускного экзамена

в дополнительный период в сентябре 20__ года по следующим учебным предметам:

предмет	основание
	Нарушение порядка ГИА
	Получение результата, ниже минимального порога
	Пропуск экзамена в основные сроки
<input type="checkbox"/> - русский язык	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - математика	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - физика	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - химия	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - биология	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - история	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - обществознание	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - информатика	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - география	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - литература	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - английский язык	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - немецкий язык	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - французский язык	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - испанский язык	<input type="checkbox"/>

(отметить ☒ предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены, а также основание, дающее право прохождения ГИА в дополнительные сроки)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ-9 (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(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись фамилия, имя, отчество

С выбором экзаменов ознакомлен(а) _____
фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя)

Заявление принял(а) _____ / _____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата ____ . ____ . ____ Регистрационный номер _____