Директору

МАОУ СОШ № 142

Обожиной Н.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ

Я,

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

(фамилия) (имя)

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

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

(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 9 (10) «\_\_\_\_\_» класса образовательной организации

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 142 г. Екатеринбурга

дата рождения: « » \_ 20 года,

документ, удостоверяющий личность, серия № , выдан «\_\_\_\_» г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ и (или) ГВЭ (нужное подчеркнуть) в досрочный, основной период 20 года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Общеобразовательный | Форма | Дата |  | Общеобразовательный | Форма | Дата |
| предмет | экзамена | экзамена | предмет | экзамена | экзамена |
|  | (ОГЭ |  |  | (ОГЭ |  |
|  | или |  |  | или |  |
|  | ГВЭ) |  |  | ГВЭ) |  |
| Русский язык |  |  | История |  |  |
| Математика |  |  | География |  |  |
| Физика |  |  | Обществознание |  |  |
| Химия |  |  | Литература |  |  |
| Информатика |  |  | Иностранный язык  (указать какой)\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Биология |  |  |  |  |  |  |

Вариант экзаменационных заданий (для ГВЭ)

с предоставлением дополнительных условий:

Рассадка:

в

специализированная рассадка; отдельная аудитория;

со всеми участниками

связи с тем, что являюсь

. Вид заболевания: .

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от № ;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от № .

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) .

(дата)

Подпись выпускника .

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_20 г.

Заявление принял:

заместитель директора Сазонова А.Ю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Регистрационный № .