

Руководителю ГБОУ АО «ШИ  
№ 3 для обучающихся с ОВЗ»  
Рябову И.В.

---

### Заявление об участии в ГИА

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Отчество)

			.			.														
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Дата рождения)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

---

реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия 

--	--	--	--

 Номер 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол: Мужской  Женский

СНИЛС 

				-						-										
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме \_\_\_\_\_ (ОГЭ/ГВЭ)  
по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор периода проведения ГИА даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная/ письменная)
Русский язык (указать сжатое изложение с творческим заданием / диктант / осложнённое списывание)			
Математика			

Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Обществознание			
Литература			
Английский язык (письменная часть и устная часть )			
Немецкий язык (письменная часть и устная часть)			
Французский язык (письменная часть и устная часть)			
Испанский язык (письменная часть и устная часть)			

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения ГИА:



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_» \_\_\_\_ 2024г.

Подпись родителя(законного представителя)несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_» \_\_\_\_ 2024г.