Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

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

(ФИО руководителя)

**Заявление**

**на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

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

имя

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

отчество

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

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Серия |  |  |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |  |  | Мужской |  | Женский |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестациипо образовательным программам основного общего образования в 2015 году в следующих формах и по следующим предметам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **ОГЭ**  **(Да / Нет)** | **ГВЭ**  **(Да / Нет)** | | **Досрочно**  **(Да / Нет)** |
| **письменно** | **устно** |
| Русский язык |  |  |  |  |
| Математика |  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |
| История |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |

Наименование ОУ

|  |
| --- |
|  |

Класс

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |

Прошу организовать ГИА в пункте проведения экзаменов, организованном:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в задании ОУ |  | на дому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес) |  |

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования, утверждённым приказом Минобрнауки России от 25.12.2013 № 1394, ознакомлен(а)

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата Подпись И.О. Фамилия

При подаче заявления представлена(ы):

- копия рекомендаций ПМПК от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- копия документа, подтверждающего обучение на дому;

- копия документа, подтверждающего обучение в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении;

- копия документа, подтверждающего уважительную причину, не дающую возможность пройти ГИА в сроки, установленные в соответствии с [пунктами 24](#Par213) и [25](#Par215) Порядка

*(нужное подчеркнуть)*

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата  Подпись И.О. Фамилия