

Приложение 1  
к приказу департамента образования  
Ярославской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Руководителю \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в ГИА-9**

Я, \_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_ ,

отчество (при наличии)

обучающийся(-аяся) \_\_\_\_\_ класса/группы

экстерн

наименование образовательной организации

Гражданство:

гражданин РФ

гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)

иностранный гражданин

лицо без гражданства

дата рождения: \_\_\_\_\_

число

месяц

год

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

тип документа

серия

номер

В случае прибытия с территории другого субъекта РФ, указать наименование субъекта РФ и причину пребывания в Ярославской области (смена места жительства по семейным обстоятельствам, указать другое):

СНИЛС \_\_\_\_\_

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2023 году в:

досрочный период

основной период

дополнительный период

в указанной форме по следующим учебным предметам (нужный пункт отметить знаком «X»):

Название предмета	ОГЭ	ГВЭ	
		Письменная форма	Устная форма
Русский язык		Сочинение	
		Изложение	
		Диктант**	
Математика			
Физика			
Химия*			
Биология			
История			
Обществознание			
Информатика и ИКТ			
География			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			

Французский язык			
Испанский язык			

\* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

\*\* - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы: \_\_\_\_\_

**Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:**

- копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

**Прошу создать специальные условия** для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

**Организация ППЭ** (нужное подчеркнуть): на дому/в медицинской организации по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес ППЭ на дому с указанием индекса либо наименование медицинской организации)

**Размещение обучающегося в ППЭ** (нужное подчеркнуть): размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками); предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

**Техническое обеспечение** (нужное подчеркнуть): предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде (указать номер шрифта \_\_\_\_\_); использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля или в виде электронного документа (для слепых участников ГИА-9); использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования

**Выполнение экзаменационной работы** (нужное подчеркнуть): на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля

**Привлечение ассистента** (перечислить функции): \_\_\_\_\_

**Иные условия** (указать): \_\_\_\_\_

Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы

Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

\_\_\_\_\_ (указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

Есть действующие результаты ГИА-9 (перечислить по каким учебным предметам): \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись обучающегося / ФИО

С заявлением ознакомлен(а) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) / ФИО

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

Дата        
число                      месяц                      год

Регистрационный номер

