

Приложение 2
к приказу департамента образования
Ярославской области
от _____ № _____

Председателю ГЭК _____
ФИО председателя ГЭК

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об изменении перечня сдаваемых учебных предметов и/или изменении формы
ГИА-9, и/или изменении сроков участия в ГИА-9**

Я, _____

фамилия

имя

отчество (при наличии)

обучающийся (-аяся) _____ класса/группы _____
наименование образовательной организации

дата рождения: _____
число месяц год

документ, удостоверяющий личность: _____
тип документа серия номер

прошу изменить перечень сдаваемых учебных предметов и/или форму прохождения ГИА-9, и/или сроки участия в ГИА-9, заявленные мной до 01 марта 2023 года (*отметить нужный пункт знаком «X»*)

Название предмета	БЫЛО					СТАЛО				
	ОГЭ	Дата*	ГВЭ		Дата*	ОГЭ	Дата**	ГВЭ		Дата**
			Письменная форма	Устная форма				Письменная форма	Устная форма	
Русский язык			<i>Сочинение</i>					<i>Сочинение</i>		
			<i>Изложение</i>					<i>Изложение</i>		
			<i>Диктант****</i>					<i>Диктант****</i>		
Математика										
Физика										
Химия***										
Биология										
История										
Обществознание										
Информ. и ИКТ										
География										
Литература										
Английский язык										
Немецкий язык										
Французский язык										
Испанский язык										

- * - указывается дата экзамена в соответствии с датой, указанной в РИС
- ** - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ
- *** - 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

- в связи с наличием уважительной причины, подтверждаемой:
- копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии
 - копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

Иные документы (*перечислить*): _____

«___» _____ 20___ г.
дата

_____/_____
подпись обучающегося *ФИО*

Контактный телефон

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

С заявлением ознакомлен(а) «___» _____ 20___ г.
дата

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) *ФИО*

Заявление принял _____
должность

_____/_____
подпись *ФИО*

Дата

--	--	--

число

--	--

месяц

--	--	--	--

год