

Регистрационный  
номер

Директору

(краткое наименование общеобразовательной  
организации)

(фамилия, инициалы руководителя общеобразовательной организации)

заявление.

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата

рождения:

Документ,

удостоверяющий

личность,

Сер

Номер

**СНИЛС:**

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена в 2024 году по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	Отметка о выборе предмета	Выбор срока проведения экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ	
		период*	дата
Русский язык			
Математика			
Биология			
География			
Информатика			
История			
Литература			
Обществознание			
Физика			
Химия			
Английский язык (письменная часть)			
Английский язык (устная часть)			
Немецкий язык (письменная часть)			

Наименование предмета	Отметка о выборе предмета	Выбор срока проведения экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ	
		период*	дата
часть)			
Немецкий язык (устная часть)			
Французский язык (письменная часть)			
Французский язык (устная часть)			
Испанский язык (письменная часть)			
Испанский язык (устная часть)			

\* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу сократить количество экзаменов до двух обязательных экзаменов по русскому языку и математике, имею подтверждающий документ:

- Оригинал или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения ГИА в форме ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

- Специализированная аудитория
- Организация ППЭ на \_\_\_\_\_ дому по адресу:

- Организация ППЭ на базе медицинской организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по адресу:

- Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- Увеличение продолжительности ОГЭ по иностранным языкам (устная часть) на \_\_\_\_\_ 30 минут
- Организация питания и перерывов для проведения необходимых \_\_\_\_\_

- лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена
- Рабочее место, оборудованное компьютером
  - Наличие специальных кресел и других приспособлений
  - Копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере
  - Обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)
  - Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
  - Оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования
  - Использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)
  - Оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля
  - Привлечение ассистента \_\_\_\_\_  
(указать вид помощи)

\_\_\_\_\_  
*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ГИА ознакомлен(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

