

Директору _____

наименование общеобразовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: . . Пол: мужской женский

Документ, удостоверяющий личность: _____

наименование

серия

номер

Контактный телефон: _____

(9)

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме

- основного государственного экзамена - государственного выпускного экзамена

в дополнительный период в сентябре 20__ года по следующим учебным предметам:

предмет	основание		
	Нарушение порядка ГИА	Получение результата, ниже минимального порога	Пропуск экзамена в основные сроки
<input type="checkbox"/> - русский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - математика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - физика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - химия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - биология	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - история	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - информатика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - география	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - литература	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - немецкий язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - французский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - испанский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены, а также основание, дающее право прохождения ГИА в дополнительные сроки)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ-9 (в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (_____)

подпись

фамилия, имя, отчество

С выбором экзаменов ознакомлен(а) _____

фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя)

Заявление принял(а) _____ / _____

подпись

фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата

 . .

Регистрационный номер