Директору МБОУ СОШ №27 с.Львовского МО
Северский район имени Чернышова А.Д.
Замалядиновой О.В.

Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия (заполнить печатными буквами)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя (заполнить печатными буквами)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия ☐☐☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 в форме **ГВЭ** по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе периода**(досрочный/ основной/ дополнительный период)	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена**(устная по билетам/ письменная) (изложение, сочинение, диктант)
Русский язык выбрать: *изложение/ сочинение/ диктант*			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			

Французский язык			
Испанский язык			
Обществознание			
Литература			

Прошу создать условия для сдачи **ГВЭ**, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Указать дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ специализированная аудитория,

☐ увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа.

☐ Иные дополнительные условия (указать какие)

_____

_____

_____

_____

_____

С порядком проведения экзаменов, 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 /ознакомлена.

Подпись участника ГВЭ

_____/_____(Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «_____»_____20___г.

Подпись родителя (законного представителя) участника ГВЭ

_____/_____(Ф.И.О.)

Дата «_____»_____20____г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | | |

Заявление принял _____/_____(Ф.И.О.)

«____»_____ 20__ г.

Регистрационный номер | | | | | |