|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к приказу Департамента образования и науки Ивановской областиот 08.02.2024 № 154-о |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ в 2024 году**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю образовательной организации \_\_\_\_МОУ Иванковской СШ\_\_\_(наименование образовательной организации)Г.В.Жареновой (ФИО руководителя) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Отчество (при наличии)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*Дата рождения*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Контактный телефон*

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  | Номер |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |  | Мужской |  | Женский |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Форма сдачи экзамена** | **Выбор периода проведения****(досрочный/основной)\*\*** |
| **Письменная\*** | **Устная** |
| Русский язык | *Изложение* *Осложненное списывание* *Диктант*  |  |  |
| Математика |  |  |  |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика |  |  |  |
| Биология |  |  |  |
| История |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |

*\* Укажите письменную форму проведения ГВЭ по русскому языку (осложненное списывание предусмотрено для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи, обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, осваивающих вариант 6.2 ФАОП ООО, обучающихся с задержкой психического развития; диктант предусмотрен для обучающихся с расстройствами аутистического спектра).*

*\*\*Укажите «ДОСРОЧ» для выбора досрочного периода (допускается в случае отсутствия возможности пройти ГИА-9 в основной и дополнительный периоды), «ОСН» - для основного периода.*

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

 оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

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

Необходимые условия проведения ГИА:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления с экзамена, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен/ознакомлена.

Подпись заявителя

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

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись родителя/законного представителя (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Заявление принял «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Регистрационный номер