|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Директору | ООЧУ «Частная школа «ЛИВИНГСТОН» |
|  | Койдан О.Б. |

**Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ-9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | \_ | \_ | . | \_ | \_ | . | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Наименование документа, удостоверяющего личность:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **серия** | \_ | \_ | \_ | \_ | **номер** | \_ | \_ |  \_  | \_ | \_ | \_ |

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ** | **Форма сдачи экзамена** (устная/письменная) |
| Русский язык (указать изложение/сочинение/диктант)  | \_ | \_\_\_ |  |
| Математика | \_ | \_\_\_ |  |
| Физика | \_ | \_\_\_ |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ | \_ | \_\_\_ |  |
| Биология |  |  |  |
| История |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение») | \_ | \_\_\_ |  |
| Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |
| Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |
| Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение») |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |
| Литература |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии |
|  | оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | отдельная аудитория |
|  | увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа |
|  |  |

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись заявителя** |  | \_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | \_ | » | \_\_\_\_\_\_\_ | 20 | \_\_ | года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С заявлением ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |  | Ф. И. О. родителя (законного представителя) |