

Директору \_\_\_\_\_

(Краткое наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

**заявление  
об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам  
основного общего образования**

Я,

\_\_\_\_\_  
(Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Имя)

\_\_\_\_\_  
(Отчество)

**Документ, удостоверяющий личность:**

\_\_\_\_\_

Серия

\_\_\_\_\_

№

\_\_\_\_\_

**Дата рождения:**

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

**Пол:** м ж

\_\_\_\_

**Гражданство:**

\_\_\_\_\_

**СНИЛС:**

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Контактный телефон:**

\_\_\_\_\_

**Образовательная организация:**

\_\_\_\_\_

(Краткое наименование образовательной организации)

**Класс:**

\_\_\_\_

прошу включить в число участников государственной итоговой аттестации по следующим предметам:

ОГЭ	
русский язык	<input type="checkbox"/>
математика	<input type="checkbox"/>
физика	<input type="checkbox"/>
химия	<input type="checkbox"/>
информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>
биология	<input type="checkbox"/>
история	<input type="checkbox"/>
география	<input type="checkbox"/>
английский язык	<input type="checkbox"/>
немецкий язык	<input type="checkbox"/>
французский язык	<input type="checkbox"/>
обществознание	<input type="checkbox"/>
литература	<input type="checkbox"/>
испанский язык	<input type="checkbox"/>

ГВЭ	
русский язык	<input type="checkbox"/>
математика	<input type="checkbox"/>
физика	<input type="checkbox"/>
химия	<input type="checkbox"/>
информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>
биология	<input type="checkbox"/>
история	<input type="checkbox"/>
география	<input type="checkbox"/>
английский язык	<input type="checkbox"/>
немецкий язык	<input type="checkbox"/>
французский язык	<input type="checkbox"/>
обществознание	<input type="checkbox"/>
литература	<input type="checkbox"/>
испанский язык	<input type="checkbox"/>

на общих основаниях

с предоставлением дополнительных организационно-технологических условий (ОВЗ)

\_\_\_\_\_  
(Укажите требуемые дополнительные условия)

С порядком проведения ГИА ознакомлен (-а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись участника ГИА)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявление принял \_\_\_\_\_

(Должность)

/ \_\_\_\_\_  
(Подпись)

(ФИО)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_