

**Форма заявления выпускника текущего календарного года
с ограниченными возможностями здоровья**

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ

Я,

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «__» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ «__» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме
ОГЭ, ГВЭ в ☐ досрочный, ☐ основной период 20__ года (нужный пункт отметить знаком
«×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
☐ Русский язык		
☐ Математика		
☐ Физика		
☐ Химия		
☐ Информатика и ИКТ		
☐ Биология		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
☐ История		
☐ География		
☐ Обществознание		
☐ Литература		
☐ Иностранный язык (указать какой)		

с предоставлением дополнительных условий: _____

в связи с тем, что _____

Вид заболевания: _____

К заявлению прилагается:

- ☐ заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ г. № _____
- ☐ справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным
государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «__» _____ г.
№ _____

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании)
в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной
системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся,
освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего

образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «___» _____ 20___ г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № _____