

1-ГИА-11

(для выпускников 11(12) классов)

Директору _____

наименование общеобразовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕЯ, _____,
Фамилия, имя, отчествоДата рождения: . . Пол: мужской женский

Документ, удостоверяющий личность: _____

наименование

серия

номер

Контактный телефон: _____

 (9)

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

 - в досрочный период
(март, апрель) - в основной период
(май, июнь)**по следующим учебным предметам в форме ЕГЭ:** - русский язык - история - немецкий язык
(устная часть) - математика
(базовый уровень) - география - французский язык
(письменная часть) - математика
(профильный уровень) - обществознание - французский язык
(устная часть) - физика - литература - испанский язык
(письменная часть) - химия - английский язык
(письменная часть) - испанский язык
(устная часть) - информатика - английский язык
(устная часть) - китайский язык
(письменная часть) - биология - немецкий язык
(письменная часть) - китайский язык
(письменная часть)Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены**по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:**русский язык (сочинение) **100** – для обучающихся без ОВЗ, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца и др.); **200** – для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля; **300** – для глухих, слабослышащих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты;русский язык (диктант) **400** – для обучающихся с расстройствами аутистического спектра;русский язык (устно) для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).математика (письменно) **100** – для обучающихся без ОВЗ, а также глухих, слабослышащих, позднооглохших, имеющих кохлеарные импланты, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра и иных категорий, которым требуется создание специальных условий (с диабетом, онкологическими заболеваниями, астмой и др.), обучающихся по адаптированным основным образовательным программам; **200** – для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся;математика (устно) для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены.

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования прошу создать условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому

- увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ЕГЭ по иностранным языкам)

- увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ЕГЭ по иностранным языкам на 30 минут

- организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур

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

Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

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

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования и Памяткой о правилах проведения ЕГЭ/ГВЭ-11 (в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество участника ГИА

С выбором экзаменов ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Заявление принял(а) _____ / _____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата . .

Регистрационный номер