

Руководителю образовательной
организации / Председателю ГЭК

(Ф.И.О.)

(наименование образовательной организации)

Заявление на участие в ГВЭ - аттестат

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: . . Г Г

Наименование территории (региона), с которой прибыл на территорию Воронежской области (ДНР, ЛНР, Запорожская область, Херсонская область)

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

СНИЛС

Гражданство: РФ Иностранное государство без гражданства другое

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной/дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГИА
Русский язык		
Математика		

Прошу создать условия для сдачи 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 условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития,

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

а также специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Специализированная аудитория

(иные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии)

С Порядком проведения ГИА-9 (в части касающейся), с приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 22.02.2023 № 131/274 ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер