

Регистрационный номер

Директору

(краткое наименование общеобразовательной организации)

(фамилия, инициалы руководителя общеобразовательной организации)

заявление.

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность, _____

Серия

Номер

СНИЛС:

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена в 2025 году по следующим учебным предметам:

| Наименование предмета | Отметка о выборе предмета | Выбор срока проведения экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ | |
|-------------------------------------|---------------------------|--|------|
| | | период* | дата |
| Русский язык | | | |
| Математика | | | |
| Биология | | | |
| География | | | |
| Информатика | | | |
| История | | | |
| Литература | | | |
| Обществознание | | | |
| Физика | | | |
| Химия | | | |
| Английский язык (письменная часть) | | | |
| Английский язык (устная часть) | | | |
| Немецкий язык (письменная часть) | | | |
| Немецкий язык (устная часть) | | | |
| Французский язык (письменная часть) | | | |
| Французский язык (устная часть) | | | |
| Испанский язык (письменная часть) | | | |
| Испанский язык (устная часть) | | | |

* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу сократить количество экзаменов до двух обязательных экзаменов по русскому языку и математике, имею подтверждающий документ:

Оригинал или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения ГИА в форме ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Специализированная аудитория

Организация ППЭ на дому по адресу: _____

Организация ППЭ на базе медицинской организации _____ по адресу: _____

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ ОГЭ по иностранным языкам (устная часть) на 30 минут

Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена

Рабочее место, оборудованное компьютером

Наличие специальных кресел и других приспособлений

Копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере

Обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)

Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс

Оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования

Использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)

Оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадях; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

Привлечение ассистента _____
(указать вид помощи)

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

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ГИА ознакомлен(а).

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

«__» _____ 20__ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

_____ / _____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.