|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказуДепартамента образования Ярославской областиот №  |

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *ФИО руководителя образовательной организации*

**ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в ГИА-9 обучающегося, освоившего основные образовательные программы основного общего образования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | , |

*отчество*

обучающийся (-аяся) 9 «\_\_» класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *наименование образовательной организации*

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2017 году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в досрочный период (апрель) |  | в основной период (май-июнь) |  | в дополнительный период (сентябрь) |  |

по следующим учебным предметам и в следующих формах *(нужный пункт отметить знаком «Х»):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название предмета | ОГЭ | ГВЭ письменно | ГВЭ устно | Дата | Название предмета | ОГЭ | ГВЭ письменно | ГВЭ устно | Дата\*\* |
| Русский язык |  | и\* | с\* | д\* |  |  | Информатика и ИКТ |  |  |  |  |
| Математика |  |  |  |  | География |  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |  | Литература |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  | Английский язык |  |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  | Немецкий язык |  |  |  |  |  |
| История |  |  |  |  | Французский язык |  |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  | Испанский язык |  |  |  |  |  |

**\*-** форма экзамена по русскому языку: изложение, сочинение, диктант **\*\*-** для ин.яз указываетсядата сдачи письменной и устной части экзамена

|  |
| --- |
| В соответствии с Порядком проведения ГИА-9, прошу обеспечить мне при сдаче экзаменов специальные условия  |
|  | **Организация ППЭ** *(нужное подчеркнуть*):на дому; в медицинском учреждении |
|  | **Размещение обучающегося в ППЭ***(нужное подчеркнуть*): предоставление отдельной аудитории в ППЭ; |
|  | предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, спец. стойка, кушетка) |
|  | **Организационные мероприятия** *(нужное подчеркнуть):* увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа; |
|  | организация перерывов дляпроведения медико-профилактических процедур, приема пищи; организация горячего питания |
|  | **Техническое обеспечение** *(нужное подчеркнуть*): предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде; |
|  | использованиеувеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов  |
|  | шрифтом Брайля; использование звукоусиливающей аппаратуры; использование компьютера; |
|  | использование специализированной клавиатуры; использование специализированного программного обеспечения |
|  | **Привлечение ассистента** (в том числе сурдопереводчика) |
|  | **Иные условия** (указать) |
|  | **Прилагаются копии документов:** |
|  | подтверждающих право на досрочную сдачу экзаменов; |
|  | рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии; |
|  | справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *число подпись обучающегося ФИО*

С заявлением ознакомлен(а) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 *число подпись родителя (законного представителя) ФИО* Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *должность подпись ФИО*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *число* |  |  *месяц* |  |  |  *год* |  |  |  | Регистрационный номер |  |  |  |  |