|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к приказуДепартамента образования Ярославской областиот №  |
| Председателю ГЭК ГИА-9 Ярославской области |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об изменении перечня предметов**

**для участия в ГИА-9 обучающегося, освоившего основные образовательные программы основного общего образования**

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

*фамилия*

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

*имя*

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

*отчество*

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

 *наименование образовательной организации*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  пол: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *число* |  | *месяц* |  |  *год* |  |  |  |  |  |  |  | **М** |  | **Ж** |  |
|  документ, удостоверяющий личность: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *тип документа серия номер*  |

прошу изменить перечень учебных предметов по выбору для прохождения ГИА-9, заявленный мной в срок до 01 марта 2017 года *(отметить нужный пункт знаком «Х»)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Предмет  | Заявленный перечень предметов  | Измененный перечень предметов |
| в досрочный период | в основной период | в дополнительный период | в досрочный период | в основной период | в дополнительный период |
| Физика |  |  |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |  |  |
| История  |  |  |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |  |  |
| в связи с наличием уважительной причины (*указать причину*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
|  |
| К заявлению прилагаются (перечислить) документы (заверенные копии документов), подтверждающие уважительную(ые) причину(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 |  |  |  |  |