

Руководителю _____
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в ГИА-9

Я, _____

_____ фамилия (заполнить печатными буквами)

_____ имя (заполнить печатными буквами)

_____ отчество (заполнить печатными буквами)

обучающийся (-аяся) _____ класса/группы _____

_____ наименование образовательной организации

дата рождения: _____

число

месяц

год

документ, удостоверяющий личность: _____

тип документа

серия

номер

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 20__ году в:

досрочный период

основной период

дополнительный период

в указанной форме по следующим учебным предметам (нужный пункт отметить знаком «X»):

| Название предмета | ОГЭ | ГВЭ | |
|-------------------|-----|------------------|--------------|
| | | Письменная форма | Устная форма |
| Русский язык | | Сочинение | |
| | | Изложение | |
| | | Диктант** | |
| Математика | | | |
| Физика | | | |
| Химия* | | | |
| Биология | | | |
| История | | | |
| Обществознание | | | |
| Информатика и ИКТ | | | |
| География | | | |
| Литература | | | |
| Английский язык | | | |
| Немецкий язык | | | |
| Французский язык | | | |
| Испанский язык | | | |

* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы: _____

Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

- копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

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

- **Организация ШПЭ (нужное подчеркнуть):** на дому; в медицинской организации
- **Размещение обучающегося в ШПЭ (нужное подчеркнуть):** размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками); предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)
- **Техническое обеспечение (нужное подчеркнуть):** предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде (указать номер шрифта ____); использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля или в виде электронного документа (для слепых участников ГИА-9); использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования
- **Выполнение экзаменационной работы (нужное подчеркнуть):** на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля
- **Привлечение ассистента (перечислить функции):** _____
- **Иные условия (указать):** _____

Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы

Есть действующие результаты ГИА-9 (перечислить по каким учебным предметам):

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
подпись обучающегося / ФИО

С заявлением ознакомлен(а) « ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
подпись родителя (законного представителя) / ФИО

Заявление принял _____

_____/_____/_____
должность / подпись / ФИО

Дата

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

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

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

число / месяц / год

Регистрационный номер

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении перечня сдаваемых учебных предметов и /или изменении формы ГИА-9, и/или изменении сроков участия в ГИА-9

Я, _____

фамилия (заполнить печатными буквами)

имя (заполнить печатными буквами)

отчество (заполнить печатными буквами)

обучающийся (-аяся) _____ класса/группы _____

наименование образовательной организации

дата рождения: _____

число

месяц

год

документ, удостоверяющий личность: _____

тип документа

серия

номер

прошу изменить перечень сдаваемых учебных предметов и/или форму прохождения ГИА-9; и/или сроки участия в ГИА-9, заявленные мной до 01 марта 20____ года (отметить нужный пункт знаком «X»)

| Название предмета | БЫЛО | | | | | СТАЛО | | | | |
|-------------------|------|-------|------------------|--------------|-------|-------|-------|------------------|--------------|-------|
| | ОГЭ | Дата* | ГВЭ | | Дата* | ОГЭ | Дата* | ГВЭ | | Дата* |
| | | | Письменная форма | Устная форма | | | | Письменная форма | Устная форма | |
| Русский язык | | | Сочинение | | | | | Сочинение | | |
| | | | Изложение | | | | | Изложение | | |
| | | | Диктант*** | | | | | Диктант*** | | |
| Математика | | | | | | | | | | |
| Физика | | | | | | | | | | |
| Химия** | | | | | | | | | | |
| Биология | | | | | | | | | | |
| История | | | | | | | | | | |
| Обществознание | | | | | | | | | | |
| Информ. и ИКТ | | | | | | | | | | |
| География | | | | | | | | | | |
| Литература | | | | | | | | | | |
| Английский язык | | | | | | | | | | |
| Немецкий язык | | | | | | | | | | |
| Французский язык | | | | | | | | | | |
| Испанский язык | | | | | | | | | | |

* - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ. РЦОИ может перенести экзамен на другую дату, предусмотренную расписанием

** - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

*** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

в связи с наличием уважительной причины, подтверждаемой:

копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии

копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Иные документы (перечислить): _____

« ____ » _____ 20__ г.

дата

_____ / _____

подпись обучающегося

ФИО

С заявлением ознакомлен(а) « ____ » _____ 20__ г.

дата

_____ / _____

подпись родителя (законного представителя)

ФИО

Заявление принял _____

должность

_____ / _____

подпись

ФИО

Дата _____

число

месяц

год

Регистрационный номер _____

Председателю ГЭК _____
ФИО председателя ГЭК

ЗАЯВЛЕНИЕ
на повторный допуск к участию в ГИА-9

Я, _____,
(ФИО участника)

обучающийся (-аяся) _____ класса/группы _____

(наименование ОО)

прошу повторно допустить меня к сдаче экзамена по предмету _____

(наименование предмета, дата экзамена)

по причине _____

(причина отсутствия на экзамене, дата отсутствия на экзамене)

Документ, подтверждающий уважительность причины, прилагается.

Участник ГИА-9 _____
(подпись) _____ (ФИО)

Контактный телефон участника

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
| (| | | |) | * | | | - | | | - | | |
|---|--|--|--|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

С заявлением ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____

(подпись родителя
(законного представителя))

(расшифровка подписи)

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата

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

 .

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

 .

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

число месяц год

Регистрационный номер

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

Согласие
участника ГИА-9 на обработку персональных данных

Я, _____

Ф.И.О.

паспорт _____ выдан _____

серия

номер

когда и кем выдан

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в _____

наименование образовательной организации

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация: о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; о выбранных экзаменах; видео/аудиозапись устного ответа; об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; о результатах экзаменов и итогового собеседования по русскому языку, о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования Ярославской области в отношении указанного несовершеннолетнего.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, на хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях, а также для проведения тренировочных мероприятий, связанных с подготовкой к проведению государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией: департаменту образования Ярославской области, государственному учреждению Ярославской области «Центр оценки и контроля качества образования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

наименование образовательной организации

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Не даю своего согласия на обработку моих персональных данных в целях _____

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

ФИО

Согласие
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных
несовершеннолетнего

Я, _____

Ф.И.О. родителя/ законного представителя

паспорт _____ выдан _____

серия

номер

когда и кем выдан

в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

являюсь **законным представителем** несовершеннолетнего _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

зарегистрированного по адресу: _____



даю свое согласие на обработку в _____

наименование образовательной организации

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация: о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; о выбранных экзаменах; видео/аудиозапись устного ответа; об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; о результатах экзаменов и итогового собеседования по русскому языку, о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования Ярославской области в отношении указанного несовершеннолетнего.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, на хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях, а также для проведения тренировочных мероприятий, связанных с подготовкой к проведению государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией: департаменту образования Ярославской области, государственному учреждению Ярославской области «Центр оценки и контроля качества образования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

наименование образовательной организации

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.



Не даю своего согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего в целях

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г.

число

подпись родителя (законного представителя) ФИО

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося (-ейся) _____ класса/группы _____

_____ (наименование образовательной организации)

настоящим подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний, связанных с использованием химических веществ, необходимого для проведения химического эксперимента на экзамене по химии ГИА-9 в форме ОГЭ. Аллергической реакции на химические вещества ранее не возникало.

настоящим даю согласие на выполнение моим ребенком химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)