Директору _____
*(наименование образовательной организации)*

_____

_____
*(Ф.И.О. директора)*

**Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ**

**Я,** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*фамилия*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*отчество*

☐ выпускник общеобразовательной организации текущего года

☐ выпускник общеобразовательной организации, не завершивший основное общее образование

**Наименование документа, удостоверяющего личность** _____

**Серия** ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**СНИЛС**: ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐

**Дата рождения**: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

**Гражданство**_____

**Наименование ОО**_____

**Класс** ☐☐ ☐☐

**Форма обучения:** ☐ очное ☐ очно-заочное ☐ заочное

☐ семейное образование ☐ самообразование

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2025 году в форме ГВЭ по следующим общеобразовательным предметам:

| **Наименование предмета** | **Код предмета ГВЭ** | **Период*** | **Форма проведения ГВЭ** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Письменная форма** | **Устная форма** |
| Русский язык | 51 | | *Изложение* ☐<br>*Списывание* ☐<br>*Диктант* ☐ | |
| Математика | 52 | | | |
| Физика | 53 | | | |
| Химия | 54 | | | |
| Информатика | 55 | | | |
| Биология | 56 | | | |
| История | 57 | | | |
| География | 58 | | | |
| Английский язык | 59 | | | |
| Немецкий язык | 60 | | | |
| Французский язык | 61 | | | |
| Испанский язык | 63 | | | |
| Обществознание | 62 | | | |
| Литература | 68 | | | |

* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период.

** Диктант при проведении ГВЭ по русскому языку предусмотрен для обучающихся с расстройствами аутистического спектра.

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

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ сведениями из федерального реестра инвалидов
(оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)

Прошу обеспечить при организации ГИА-9 создание условий и (или) специальных условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития.

☐ увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

☐ иные специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: _____

_____

*(указать иные условия в соответствии с рекомендациями ПМПК)*

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2025 году.

«____» _____2025 г. _____/_____/

*подпись участника ГИА-9* *расшифровка подписи*

_____/_____/

*подпись родителя (законного представителя)* *расшифровка подписи*

Контактный телефон | 8 | | | | | | | | | | |

Заявление принял _____/_____/

*подпись* *расшифровка подписи*

Регистрационный номер | | | |