

Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации (ГИА) в дополнительный период (сентябрь)

Я, _____

(фамилия)

(имя)

(отчество)

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ « _____ » _____ Г.,
СНИЛС № _____
дата рождения « _____ » _____ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс _____,
город, район _____,
улица _____, дом _____, кв. _____,
телефон _____ / _____ / _____

Являюсь обучающимся (-ейся) _____
(наименование образовательной организации)

☐ не допущенным к ГИА в текущем учебном году, но получившие допуск к ГИА в соответствии с [пунктом 8](#) Порядка в сроки, исключающие возможность прохождения ГИА до завершения основного периода проведения ГИА в текущем году

☐ участником ГИА, не прошедшим ГИА по обязательным учебным предметам, в том числе участником ГИА, чьи результаты ГИА по обязательным учебным предметам в текущем учебном году были аннулированы по решению председателя ГЭК в случае выявления фактов нарушения Порядка участниками ГИА

☐ участником ГИА, получившим на ГИА неудовлетворительные результаты более чем по одному обязательному учебному предмету, либо получившим повторно неудовлетворительный результат по одному из этих предметов на ГИА в резервные сроки

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации в сентябре ____ года

в форме ЕГЭ:

☐ по математике (базовый уровень) ☐ по русскому языку

в форме ГВЭ (только для выпускников с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов, для выпускников, осваивающих образовательные программы среднего общего образования в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа):

☐ по русскому языку: ☐ сочинение ☐ диктант ☐ устно
☐ по математике: ☐ письменно ☐ устно

РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ, ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ И ИНВАЛИДАМИ

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ГИА (отметить нужный пункт знаком «X»)

☐ без предоставления дополнительных условий ☐ с предоставлением дополнительных условий

К заявлению прилагаю (если не были предоставлены ранее) (отметить нужный пункт знаком «X»):

☐ заключение ПМПК ☐ оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением МСЭ ☐ заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому)

РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ, ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ И ИНВАЛИДАМИ

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования
ознакомлен(-на) _____ « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись участника экзаменов _____

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя): _____

Заявление принял:

(подпись)

(ФНО)

(должность, место работы)

--	--

--	--

--	--

Регистрационный номер

--	--	--	--