|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к приказу Департамента образования и науки Ивановской областиот 03.02.2025 № 81-о |

З А Я В Л Е Н И Е

на участие в ГИА в форме ОГЭ в 2025 году

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование образовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО руководителя) |

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

*Фамилия*

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

*Имя*

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

*Отчество (при наличии)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*Дата рождения*

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

*Контактный телефон*

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  | Номер |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |  | Мужской |  | Женский |

**Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):**

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ОГЭ по следующим учебным предметам:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе экзамена** |
| Досрочный период\* | Основной период |
| Русский язык |  |  |
| Математика |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Информатика |  |  |
| Биология |  |  |
| История |  |  |
| География |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| Английский язык(письменная часть и устная часть) |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть и устная часть) |  |  |
| Французский язык (письменная часть и устная часть) |  |  |
| Испанский язык (письменная часть и устная часть) |  |  |

\* допускается в случае отсутствия возможности пройти ГИА в основной и дополнительный периоды

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

 оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

 оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Необходимые условия проведения ГИА:

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

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА,
с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена
по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков,
о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен/ознакомлена.

Подпись заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись родителя/законного представителя (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Заявление принял «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Регистрационный номер