

заявление  
об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам  
основного общего образования

Я,

дата рождения

СНИЛС (при наличии)  -  -

Отметь нужные поля X

гражданство  РФ  двойное граждан  иностранный гражданин  без гражданства  
форма обучения  очная  очно-заочная  заочная  семейное  самообразование  
категория  выпускник 9 класса  выпускник, не прошедший ГИА

дополнительная информация о заявителе  
 обучается в ОО, расположенной за пределами РФ  участник с ОБЗ  
 проходит обучение в организации закрытого типа  является беженцем или переселенцем

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ, в  
 досрочный этап (февраль – март)  досрочный этап (апрель – май)  основной этап

по следующим предметам:

русский язык	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> изложение	география	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
	<input type="checkbox"/> диктант	<input type="checkbox"/> осложнённое списывание	обществознание	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
математика	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно	литература	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
физика	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно	английский язык	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
химия	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно	немецкий язык	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
информатика	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно	французский язык	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
биология	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно	испанский язык	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно
история	<input type="checkbox"/> устно	<input type="checkbox"/> письменно			

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:  
 справкой об инвалидности  рекомендациями ПМПК

С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а)

Подпись заявителя

С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а).

Заявление принял  (  )

Дата