

## Заявление на участие в ГВЭ

Руководителю ОО

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Я, фамилия  
имя  
отчество

Дата рождения:  /  /

Контактный телефон:

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_

**Серия**  **Номер**

**Пол:**  Мужской  Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам:  
(нужный предмет в необходимой форме отметить «X»)

Наименование учебного предмета	Досрочный период	Основной период
	ГВЭ	ГВЭ
Русский язык сочинение		
Русский язык изложение		
Русский язык диктант		
Русский язык (устно)		
Математика (письменно)		
Математика (устно)		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Испанский язык		
Обществознание		
Литература		
Родной язык (украинский язык)		
Родная литература (украинская литература)		
Родной язык (крымскотатарский язык)		
Родная литература (крымскотатарская литература)		
Родной язык (другой _____)		
Родная литература (другая _____)		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА подтверждаемые:

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

---

Специализированная аудитория (количество участников ГИА в аудитории не более 12 человек)

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

---

---

---

---

**\*\**(указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и указать устную или письменную форму прохождения экзамена, в случае если это рекомендовано заключением ПМПК)***

---

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_