**Форма заявления для участия в ГВЭ**

**для участников ГИА с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов, экстернов и обучающихся СПО, участников ГИА, прибывших с территорий ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | Директору  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление** | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | Мужской |  | Женский,  Нам |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | Досрочный период | Основной период | Резервные дни основного периода |
| **ГВЭ** | **ГВЭ** | **ГВЭ** |
| Русский язык (сочинение) |  |  |  |
| Русский язык (диктант) |  |  |  |
| Русский язык (устно) |  |  |  |
| Математика (письменно) |  |  |  |
| Математика (устно) |  |  |  |
| Родной (русский) язык |  |  |  |
| Родной (украинский) язык |  |  |  |
| Родной (крымскотатарский) язык |  |  |  |
| Родная (русская) литература |  |  |  |
| Родная (украинская) литература |  |  |  |
| Родная (крымскотатарская) литература |  |  |  |

*\* Участники ГИА, прибывшие с территорий ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей, выбирают только обязательные учебные предметы «Русский язык» и «Математика».*

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

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)*

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГВЭ в 2024 году ознакомлен (ознакомлена)

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

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_