**Регистрация на участие в ГИА - 9**

Для участия в ГИА – 9 учащийся должен **в срок до 1 марта 2019 года** подать заявление (см. образец) в МБОУ «СОШ №16 имени Д.М. Карбышева» в методическом кабинете понедельник - пятница с 08.30 до 16.00 заместителю директора по учебно-воспитательной работе Самойловой Светлане Васильевне, с указанием перечня выбранных предметов и формы ГИА-9.

Заявления подаются учащимися лично на основании документа, удостоверяющего личность, или их родителями (законными представителями) на основании документа, удостоверяющего их личность, или уполномоченными лицами на основании документа, удостоверяющего их личность, и оформленной в установленном порядке доверенности.

Учащиеся с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, дети-инвалиды и инвалиды - оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающую факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

После подачи заявления, учащиеся вправе изменить перечень указанных в заявлении экзаменов только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально).

Образец заявления

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ДиректоруМБОУ «СОШ №16 имени Д.М.Карбышева» Хамедову Р. А. |

|  |
| --- |
| **заявление.** |
|  **Я,** | И | В | А | Н | О | В |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| *фамилия* |
|  | С | Е | Р | Г | Е | Й |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  | И | В | А | Н | О | В | И | Ч |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | 0 | 1 | . | 0 | 1 | . | 2 | 0 | 0 | 1 |  |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** |  |  | ПАСПОРТ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** | 9 | 5 | 1 | 6 | **Номер** | 7 | 6 | 4 | 3 | 3 | 8 | 0 |  |  |  |
|  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(при наличии)* |

прошу зарегистрировать меня для участия в **государственной итоговой аттестации в указанной форме** по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **форма ОГЭ** | **Период** |  | **Наименование предмета** | **форма ГВЭ** | **Период** |
| ***письменная форма*** | ***устная форма*** |
| Русский язык | да | основной | Русский язык |  *Сочинение*  *Изложение*  *Диктант*  |  |  |
| Математика | да | основной | Математика |  |  |  |
| Физика | нет |  | Физика |  |  |  |
| Химия | нет |  | Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ | нет |  | Информатика и ИКТ |  |  |  |
| Биология | да | основной | Биология |  |  |  |
| История | нет |  | История |  |  |  |
| География | нет |  | География |  |  |  |
| Литература | нет |  | Литература |  |  |  |
| Обществознание | да | основной | Обществознание |  |  |  |
| Английский язык | нет |  | Английский язык |  |  |  |
| Немецкий язык | нет |  | Немецкий язык |  |  |  |
| Французский язык | нет |  | Французский язык |  |  |  |
| Испанский язык | нет |  | Испанский язык |  |  |  |

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ/ГВЭ подтверждаемого:

 Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

 Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

 Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

 *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |

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