

Директору МБОУ АСШ №1
Старовойтовой С.В.

Заявление на участие в ОГЭ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество (при наличии)

Дата рождения

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

--	--	--	--

Номер

--	--	--	--	--	--

Пол:

мужской

женский

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

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной/дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с расписанием	Выбор формы экзамена (ОГЭ/ГВЭ/Иная форма)	Форма сдачи экзамена (устная/письменная) ¹
Русский язык			ОГЭ	
Математика			ОГЭ	
Физика			ОГЭ	
Химия			ОГЭ	
Информатика и ИКТ			ОГЭ	
Биология			ОГЭ	
История			ОГЭ	
География			ОГЭ	
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение» ²)			ОГЭ	
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение» ²)			ОГЭ	
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение» ²)			ОГЭ	
Обществознание			ОГЭ	
Литература			ОГЭ	

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

☐

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: Отдельная аудитория

☐

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 ч

☐

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

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2025г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена

_____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2025 г.

Контактный телефон: _____

Регистрационный номер _____