

Директору

наименование ОО

Ф.И.О. директора

### Заявление

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения:   .   .

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Серия       Номер

Пол:  Мужской  Женский

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования в 2021 году по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	Буду сдавать (написать полностью учебный предмет)
Русский язык	Русский язык
Математика	Математика
Предмет по выбору	

В создании специальных условий для сдачи государственной итоговой аттестации

(нуждаюсь/не нуждаюсь – написать прописью)

Прошу создать специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности физического развития, для сдачи государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования в 2021 году подтверждаемого (заполнять только в случае наличия документов):

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.  
 Копией заключения врачебно-консультационной комиссии  
 Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией документа подтверждающего факт установления инвалидности.

**Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности физического развития участника государственной итоговой аттестации:**

	Специализированная аудитория
	Увеличение продолжительности государственного экзамена на 1,5 часа
	Организация пункта проведения экзамена на дому
	Помощь ассистента

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.  
С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

Контактный телефон	+	3	8	0	7	1				-			-		
Контактный телефон										-			-		
E-mail:															

С заявлением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя/ законного представителя ФИО родителя/ законного представителя

Заявление принял \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность подпись ФИО

===== НЕ ЗАПОЛНЯТЬ =====

Регистрационный номер

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

Дата регистрации

ч	ч	.	м	м	.	г	г	г	г
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---