Форма 2. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся детей-инвалидов и инвалидов, обучающихся специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы

Директору _____

_____
(наименование образовательной организации)

_____
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Я, _____
(фамилия)

_____
(имя)

_____
(отчество)

Имею гражданство: ☐ Российской Федерации ☐ иностранного государства ☐ не имею гражданства

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____
_____ дата выдачи «_____»_____ года, дата рождения «_____»_____года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс _____, город, район _____,
улица _____, дом _____, кв. _____,
телефон _____/_____, СНИЛС № _____
(мобильный) (другой)

Являюсь: *(отметить нужные пункты знаком «×»)*

☐ обучающимся(-ейся) с ограниченными возможностями здоровья, ребёнком-инвалидом, инвалидом образовательной организации_____
_____,
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

☐ обучающимся(-ейся) по **адаптированной** основной общеобразовательной программе ***(указать программу)***
_____
_____,

☐ обучающимся(-ейся) 9 «___» класса образовательной организации в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа (*нужное подчеркнуть*)
_____
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации 20___года *(отметить нужный пункт знаком «×»)*

☐ в досрочный период ☐ в основной период

на территории _____**Вологодской области**
(наименование муниципального образования)

по следующим учебным предметам *(отметить нужный пункт знаком «×»)*

в форме ОГЭ		в форме ГВЭ	
☐ Математика	☐ Русский язык	☐ Математика	☐ Русский язык: ☐ Изложение с творческим заданием ☐ Осложненное списывание ☐ Диктант (для обучающихся с РАС)
☐ Физика	☐ Биология		
☐ Химия	☐ История	☐ Физика	☐ Биология
☐ Информатика	☐ Английский язык	☐ Химия	☐ История
☐ Литература	☐ Немецкий язык	☐ Информатика	☐ Английский язык
☐ География	☐ Французский язык	☐ Литература	☐ Немецкий язык
☐ Обществознание	☐ Испанский язык	☐ География	☐ Французский язык
		☐ Обществознание	☐ Испанский язык

Общее количество экзаменов_____

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ГИА *(отметить нужный пункт знаком «×»)*

☐ без предоставления условий ☐ с предоставлением условий в соответствии с приложением

К заявлению прилагаю *(отметить нужный пункт знаком «×»)***:**

☐ оригинал или надлежащим образом заверенная копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригинал или надлежащим образом заверенная копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ заключение медицинской организации (для организации экзамена на дому)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-на) _____ «_____»_____20____г.
(подпись заявителя)

О праве изменения перечня указанных в заявлении об участии в ГИА учебных предметов, а также формы ГИА и сроков участия в ГИА только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, проинформирован(а)_____
(подпись заявителя)

Подпись заявителя _____ / _____/
подпись (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____/

Заявление принял:
_____/_____/_____/
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Регистрационный номер