|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОБУ «Физико-технический лицей им. В.П.Ларионова» ГО г.Якутск  Соловьёвой А.М |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **заявление.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| *отчество* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |  | | | |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Прошу зарегистрировать меня для участия в **государственной итоговой аттестации**

**в указанной форме** по следующим учебным предметам

*\*Укажите «****ОСН****» - для выбора основного периода (май-июнь),* ***«ДОСР****» для выбора досрочного периода (апрель-май).* ***Выбор досрочного периода возможен при наличии уважительных причин, подтвержденных документально.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Учебный предмет** | **В форме ОГЭ**  *(указать период\*)* | **В форме ГВЭ** | | |
| ***письменная форма***  *(указать период\*)* | | ***устная форма***  *(указать период\*)* |
| 1.Русский язык |  | *Сочинение* |  |  |
| *Изложение* |  |
| *Диктант* |  |
| 2.Математика |  |  | |  |
| 3\*\* |  |  | |  |
| 4\*\* |  |  | |  |

*\*\*Укажите учебный предмет из перечня предметов по выбору*: *физика, химия, биология, история, география, литература, обществознание,* *информатика и ИКТ, английский язык, немецкий язык, французский язык, 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*

Укажите дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности:

*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 в 2017 году.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | |