

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №60»
Шевченко О.М.

Заявление на участие в ОГЭ

Я, _____

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: ч ч . м м . г г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия _____

Номер _____

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ в досрочный/основной период
(нужное подчеркнуть)

по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ
Русский язык	
Математика	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	
География	
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Обществознание	
Литература	
Родной (татарский) язык	
Родной (чувашский) язык	
Родной (мариийский) язык	
Родной (удмуртский) язык	
Родная () литература (указать)	

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, 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 на 1,5 часа
-
-
-

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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.)

«____» 20 ____ г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

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