

Директору МБОУ «Школа №150»  
Приволжского района г.Казани  
О.И.Щербининой

## **Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ**

Фамилия

Имя

*отчество (при наличии)*

*отчество (при наличии)*

Дата

## **Наименование документа, удостоверяющего личность**

## Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

<b>Наименование учебного предмета</b>	<b>Отметка о выборе (досрочный/основной/дополнительный период)</b>	<b>Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ</b>	<b>Форма сдачи экзамена (устная/письменная)<sup>1</sup></b>
Русский язык (указать изложение/сочинение/диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение» <sup>2</sup> )			
Немецкий язык(письменная часть и раздел «Говорение»)			

<sup>1</sup> Для участника ГВЭ

<sup>2</sup> Здесь и далее раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			
Литература			

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

- копией рекомендаций психолого-медицинско-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 часа

---



---



---



---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ОГЭ в 2020 году ознакомлен (ознакомлена).

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Контактный  телефон

Регистрационный номер