

### заявление об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2020 году

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ имя  
\_\_\_\_\_ отчество

дата рождения \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ тип документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Отметь нужные поля X**

- гражданство  РФ  двойное граждан  иностранное гражданство  без гражданства  
 форма обучения  очная  очно-заочная  заочная  семейное  самообразование  
 категория  выпускник 9 класса  выпускник, не прошедший ГИА

- дополнительная информация о заявителе  
 обучается в ОО, расположенной за пределами РФ  участник с ОВЗ  
 проходит обучение в организации закрытого типа  является беженцем или переселенцем

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ, в  
 досрочный этап (февраль – март)  досрочный этап (апрель – май)  основной этап

по следующим предметам:

- |   |  |
|---|--|
| русский язык <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> сочинение <input type="checkbox"/> изложение | география <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно        |
| математика <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно                                      | обществознание <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно   |
| физика <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно  | литература <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно       |
| химия <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно   | английский язык <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно  |
| информатика <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно                                     | немецкий язык <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно    |
| биология <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно  | французский язык <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно |
| история <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно   | испанский язык <input type="checkbox"/> устно <input type="checkbox"/> письменно   |

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

- справкой об инвалидности \_\_\_\_\_  
реквизиты документа (серия номер)
- рекомендациями ПМПК \_\_\_\_\_  
реквизиты документа (серия номер)

Согласие на обработку персональных данных прилагается. С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего прилагается. С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год

Заявление принял \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись

Дата \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год

