

Председателю
Государственной
экзаменационной комиссии
Республики Крым
Гончаровой Н.Г.

Заявление

Я,
фамилия

имя

отчество

Дата рождения: .

Контактный телефон:

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия Номер

Пол: Мужской Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам:
(нужный предмет в необходимой форме отметить «X»)

Наименование учебного предмета	Нам		Основной период		Резервные дни	
	ГВЭ	ОГЭ	ГВЭ	ОГЭ	ГВЭ	ОГЭ
Русский язык						
Математика						
Физика						
Химия						
Информатика и ИКТ						
Биология						
История						
География						
Английский язык (письменная часть)						
Английский язык (устная часть) *						
Немецкий язык (письменная часть)						
Немецкий язык (устная часть)*						
Французский язык (письменная часть)						
Французский язык (устная часть)*						
Обществознание						
Литература						
Родной язык*						
Родная литература*						

*иностранные языки с устной частью сдаются только в форме ОГЭ, родной язык и родная литература сдаются только в форме ГВЭ

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА подтверждаемого:

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Специализированная аудитория (количество участников ГИА в аудитории не более 12 человек)

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

*****(указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и указать устную или письменную форму прохождения экзамена, если рекомендовано заключением по ПМПК)***

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя

_____/_____
« ____ » _____ 2017 г. (Ф.И.О.)

Заявление принял: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата « ____ » _____ 2017 г.

Регистрационный номер

*****заполняется только если психолого-медико-педагогической комиссией, даны рекомендации для прохождения ГИА***