для обучающихся 9 классов форма ГВЭ

Руководителю _____
наименование организации

_____
ФИО руководителя

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 гражданин ☐ иностранный 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	☐ устно	☐ сочинение ☐ изложение	география	☐ устно	☐ письменно
математика	☐ устно	☐ письменно	обществознание	☐ устно	☐ письменно
физика	☐ устно	☐ письменно	литература	☐ устно	☐ письменно
химия	☐ устно	☐ письменно	английский язык	☐ устно	☐ письменно
информатика	☐ устно	☐ письменно	немецкий язык	☐ устно	☐ письменно
биология	☐ устно	☐ письменно	французский язык	☐ устно	☐ письменно
история	☐ устно	☐ письменно	испанский язык	☐ устно	☐ 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