

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора)

Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ

Я, _____
фамилия

имя

отчество

☐ выпускник общеобразовательной организации текущего года

☐ выпускник общеобразовательной организации, не завершивший основное общее образование

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

№ _____ Номер _____

СНИЛС: _____ – _____ – _____ – _____

Дата рождения: _____ . _____ . _____

Гражданство _____

Наименование ОО _____

Класс _____

Форма обучения: ☐ очное ☐ очно-заочное ☐ заочное
☐ семейное образование ☐ самообразование

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2025 году в форме ГВЭ по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Код предмета ГВЭ	Период*	Форма проведения ГВЭ	
			Письменная форма	Устная форма
Русский язык	51		Изложение ☐ Списывание ☐ Диктант ☐	
Математика	52			
Физика	53			
Химия	54			
Информатика	55			
Биология	56			
История	57			
География	58			
Английский язык	59			
Немецкий язык	60			
Французский язык	61			
Испанский язык	63			
Обществознание	62			
Литература	68			

* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период.

** Диктант при проведении ГВЭ по русскому языку предусмотрен для обучающихся с расстройствами аутистического спектра.

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

- ☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- ☐ сведениями из федерального реестра инвалидов
(оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)

Прошу обеспечить при организации ГИА-9 создание условий и (или) специальных условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития.

- ☐ увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- ☐ иные специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: _____

(указать иные условия в соответствии с рекомендациями ПМПК)

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2025 году.

«___» _____ 2025 г. _____ / _____ /
подпись участника ГИА-9 расшифровка подписи

_____ / _____ /
подпись родителя расшифровка подписи
(законного представителя)

Контактный телефон

8										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Регистрационный номер

--	--	--