

Регистрационный номер

Директору
МБОУ «СОШ №2 г. Красноармейска»
(краткое наименование общеобразовательной организации)

Левину А.Л.

(фамилия, инициалы руководителя общеобразовательной организации)

заявление.

Я,
фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Документ, удостоверяющий личность, _____

Серия

Номер

СНИЛС:

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме государственного выпускного экзамена в 2025 году по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме	Отметка о выборе ГВЭ в устной форме	Выбор срока проведения экзаменов в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	
			период*	дата
Русский язык				
Русский язык (осложнённое списывание)				
Русский язык (сжатое изложение по прослушанному и (или) прочитанному тексту с творческим заданием)				
Русский язык (диктант)				
Математика				
Биология				
География				
Информатика				
История				
Литература				
Обществознание				
Физика				
Химия				
Английский язык				
Немецкий язык				
Французский язык				
Испанский язык				
Родной язык				
Родная литература				

* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу сократить количество экзаменов до двух обязательных экзаменов по русскому языку и математике, имею подтверждающий документ:

- Оригинал или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать условия для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- Специализированная аудитория
- Организация ППЭ на дому по адресу: _____
- Организация ППЭ на базе медицинской организации _____ по адресу: _____

- Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена
- Рабочее место, оборудованное компьютером
- Наличие специальных кресел и других приспособлений
- Копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере
- Обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)
- Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- Оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования
- Использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)
- Оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля
- Привлечение ассистента _____
(указать вид помощи)

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

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ГИА ознакомлен(а).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20___ г.

С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой) ознакомлен(а).

_____ / _____ (Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20___ г.