

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество директора)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

### Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: 

Ч	Ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

		Г	Г
--	--	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия 

--	--	--	--

 Номер 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Контактный телефон*

Пол:  Мужской  Женский

СНИЛС 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу организовать проведение итогового собеседования по русскому языку в условиях, учитывающих состояние моего 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

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

иное (указать при необходимости) \_\_\_\_\_

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

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку и ГИА, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен /ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Руководителю \_\_\_\_\_  
 (наименование образовательной организации)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество директора)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения:   .   .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия          Номер

Пол:  Мужской       Женский,

СНИЛС

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	Отметка о форме ГИА		
	ОГЭ	ГВЭ	
		письменная форма (ИЗЛ., ОСЛ. СПИС., ДИКТ.)*	устная форма
Русский язык		<i>* указать форму сдачи</i>	
Математика			

Документы, подтверждающие право на сдачу экзаменов в форме государственного выпускного экзамена, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА-9, 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.

Необходимые условия проведения ГИА-9:

- Организовать прохождение ГИА-9 на дому/медицинской организации
- Увеличить продолжительность выполнения экзаменационной работы ГИА-9 на 1,5 часа
- Увеличить продолжительность выполнения экзаменационной работы ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут
- Организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур

---

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

С Порядком проведения ГИА, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи<sup>1</sup>, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Срок подачи заявления до 1 марта (включительно) текущего года**

---

<sup>1</sup> В случае если такое решение было принято министерством образования Самарской области.