

Регистрационный номер

Руководителю
образовательной организации

Контактный телефон 8

Заявление на участие в ОГЭ

Я,

фамилия

имя

отчество

Код ОО:

Дата рождения: - -

Документ, удостоверяющий личность: серия

номер

СНИЛС: - -

Прошу зарегистрировать меня для участия в основном государственном экзамене по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Основной период (май - июнь)	
Русский язык	<input type="checkbox"/>	07/08 июня 2022*
Математика	<input type="checkbox"/>	23/24 мая 2022*
Физика	<input type="checkbox"/>	01 июня 2022 <input type="checkbox"/> 22 июня 2022
Химия	<input type="checkbox"/>	01 июня 2022 <input type="checkbox"/> 15 июня 2022
Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	15 июня 2022 <input type="checkbox"/> 22 июня 2022
Биология	<input type="checkbox"/>	01 июня 2022 <input type="checkbox"/> 15 июня 2022
История	<input type="checkbox"/>	01 июня 2022
География	<input type="checkbox"/>	15 июня 2022 <input type="checkbox"/> 22 июня 2022
Английский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/>	19 мая 2022 <input type="checkbox"/> 20 мая 2022
Немецкий язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/>	19 мая 2022 <input type="checkbox"/> 20 мая 2022
Французский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/>	19 мая 2022 <input type="checkbox"/> 20 мая 2022
Испанский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/>	19 мая 2022 <input type="checkbox"/> 20 мая 2022
Обществознание	<input type="checkbox"/>	27 мая 2022 <input type="checkbox"/> 28 мая 2022
Литература	<input type="checkbox"/>	22 июня 2022

* Дата участия определяется Министерством образования, науки и молодежной политики Республики Коми и будет сообщена дополнительно.

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ПМПК

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа Специализированная аудитория

Иные дополнительные условия (указать): _____

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а). Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

Подпись родителя (законного представителя) заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Дата: «__» _____ 20__ г.