

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 \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ 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 <input type="checkbox"/>	
			Списывание <input type="checkbox"/>	
			Диктант <input type="checkbox"/>	
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 

--	--	--