|  |
| --- |
| Руководителю  Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  муниципального образования «Город Архангельск»  «Средняя школа №20» Лозиняк Ю.С. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в государственной итоговой аттестации   
по образовательным программам основного общего образования**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*Фамилия Имя Отчество)*

обучающийся \_\_\_\_\_\_ класса, прошу зарегистрировать меня на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим предметам в соответствии с указанными формами:

**Обязательные экзамены**

|  |  |
| --- | --- |
| Обязательные учебные предметы | Форма (ОГЭ, ГВЭ) |
| Русский язык |  |
| Математика |  |

**Экзамены по выбору по двум учебным предметам в следующей форме**:

|  |  |
| --- | --- |
| Учебные предметы по выбору | Форма (ОГЭ, ГВЭ) |
| Физика |  |
| Химия |  |
| Биология |  |
| Литература |  |
| География |  |
| История |  |
| Обществознание |  |
| Иностранный язык (указать, какой) |  |
| Информатика и ИКТ |  |
| Изменить (дополнить) перечень указанных в заявлении предметов можно не позднее чем за две недели до начала соответствующего экзамена при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Пол |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Документ, удостоверяющий личность |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  |  | номер |  |  |  |  |  |  |

Документ, подтверждающий право на участие в ГВЭ (заключение психолого-медико-педагогической комиссии - для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, справка, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, **-** для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

С положением о Порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (приказ Минобрнауки России от 25 декабря 2013 года № 1394) ознакомлен(а).

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись родителя (законного представителя) об ознакомлении с заявлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководителю  Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  муниципального образования «Город Архангельск»  «Средняя школа №20» Лозиняк Ю.С. | | | | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в государственной итоговой аттестации   
по образовательным программам основного общего образования**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*Фамилия Имя Отчество)*

обучающийся \_\_\_\_\_\_ класса, прошу зарегистрировать меня на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим предметам в соответствии с указанными формами:

**Обязательные экзамены**

|  |  |
| --- | --- |
| Обязательные учебные предметы | Форма (ОГЭ, ГВЭ) |
| Русский язык |  |
| Математика |  |

**Экзамены по выбору по двум учебным предметам в следующей форме**:

|  |  |
| --- | --- |
| Учебные предметы по выбору | Форма (ОГЭ, ГВЭ) |
| Физика |  |
| Химия |  |
| Биология |  |
| Литература |  |
| География |  |
| История |  |
| Обществознание |  |
| Иностранный язык (указать, какой) |  |
| Информатика и ИКТ |  |
| Изменить (дополнить) перечень указанных в заявлении предметов можно не позднее чем за две недели до начала соответствующего экзамена при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Пол |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Документ, удостоверяющий личность |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  |  | номер |  |  |  |  |  |  |

Документ, подтверждающий право на участие в ГВЭ (заключение психолого-медико-педагогической комиссии - для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, справка, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, **-** для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

С положением о Порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (приказ Минобрнауки России от 25 декабря 2013 года № 1394) ознакомлен(а).

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись родителя (законного представителя) об ознакомлении с заявлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |