

Директору

*(наименование образовательной организации)*

*(Ф.И.О. директора)*

## **Заявление на участие в ГИА-9 в форме ОГЭ**

*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

| Наименование предмета | Код | Период* | Дата |
|-----------------------|-----|---------|------|
| Русский язык          | 1   |         |      |
| Математика            | 2   |         |      |
| Физика                | 3   |         |      |
| Химия                 | 4   |         |      |
| Информатика (КОГЭ)    | 25  |         |      |
| Биология              | 6   |         |      |
| История               | 7   |         |      |
| География             | 8   |         |      |
| Английский (письм.)   | 9   |         |      |

| Наименование предмета     | Код | Период* | Дата |
|---------------------------|-----|---------|------|
| Немецкий язык (письм.)    | 10  |         |      |
| Французский язык (письм.) | 11  |         |      |
| Обществознание            | 12  |         |      |
| Испанский язык (письм.)   | 13  |         |      |
| Литература                | 18  |         |      |
| Английский (уст.)         | 29  |         |      |
| Немецкий (уст.)           | 30  |         |      |
| Французский (уст.)        | 31  |         |      |
| Испанский (уст.)          | 33  |         |      |

\* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ подтверждаемого:

- копией рекомендаций психолого-медицинской 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 (кроме ОГЭ по иностранным языкам «Говорение»)
  - увеличение продолжительности экзамена на 30 минут (ОГЭ по иностранным языкам «Говорение»)
  - 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 2026 году.

«\_\_\_\_\_» 2026 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись участника ГИА-9 расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись родителя  
(законного представителя) расшифровка подписи

Контактный телефон 8 \_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Регистрационный номер \_\_\_\_\_