Подписан цифровой подписью: Шишканова М. Г.
DN: C=RU, CN= Шишканова М. Г., E= siezskol@yandex.ru
Основание: Я являюсь автором этого документа
Расположение:
Дата: 2024.01.12 11:03:29+04'00'

Руководителю образовательной организации

_____

Заявление

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . _ _ Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия _ _ _ _ **Номер** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня **для участия в ГВЭ** по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	**Сроки участия**
Русский язык		
Математика		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ, подтверждаемые:

☐ Заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

_____

(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 № 233/552, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, досрочного завершения экзамена по объективным причинам, изменения или аннулирования результатов экзаменов; о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с правилами оформления экзаменационной работы, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов, ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

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

«____» _____ 202__ г.

Регистрационный номер