|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение 9 к приказу министерства образования Ярославской области от № |

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма 9**для участников ГИА дополнительного периода | Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *наименование образовательной организации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *ФИО руководителя ОО (полностью)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |  |  |
|  | об участии в ГИА-11 в дополнительный период |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  | *Фамилия* |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  | *Имя* |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  | *Отчество (при наличии)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата рождения | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г | Пол  |   |  | мужской  |  |   |  | женский |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Контактный телефон |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наименование документа, удостоверяющего личность, |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Серия |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | Номер |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Прошу допустить меня к прохождению ГИА-11 в дополнительный период (в сентябре)**

**в форме:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | - единого государственного экзамена  |  | - выпускного государственного экзамена |

**по следующим учебным предметам:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | по предмету «Русский язык»  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | дата экзамена |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | по предмету «Математика» (базовый уровень)/ «Математика» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | дата экзамена |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |

**Основания**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Получен допуск к ГИА |
|  |  |
|  | Не пройден ГИА по обязательным учебным предметам |
|  |  |
|  | Нарушен порядок ГИА |
| 4 |  |
|  | Получен на ГИА неудовлетворительный результаты более чем по одному обязательному учебному предмету, либо получен повторно неудовлетворительный результат по одному из этих предметов на ГИА в резервные сроки или в дополнительные дни |
|  |
|  |  |
|  | Пропуск экзамена в основные сроки по уважительной причине |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копия рекомендаций ПМПК |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копия справки, подтверждающей |
|  |  |  | факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Необходимые условия проведения экзаменов:** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

Участник экзамена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись ФИО*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

С заявлением ознакомлен «\_\_\_» \_\_\_\_ 202\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *дата подпись родителя (законного представителя) ФИО*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Заявление на участие в ГИА подается уполномоченным лицом на основании доверенности*  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*дата подпись ФИО*

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *должность подпись ФИО*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата регистрации заявления |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |