

Регистрационный номер

Руководителю  
образовательной организации

Контактный телефон 8

## Заявление на участие в ГВЭ-9

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: -- СНИЛС: --

Документ, удостоверяющий личность: серия  номер

Код ОО:  Класс  Буква

Формат проведения ГВЭ-9: Письменно  Устно

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственном выпускном экзамене по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	ДОСРОЧНЫЙ ПЕРИОД (апрель-май)		
	Основные дни	Резервные дни	
Русский язык* <i>Изложение/Диктант/ Осложненное списывание</i>	<input type="checkbox"/> 26 апреля 2024	<input type="checkbox"/> 16 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Математика	<input type="checkbox"/> 23 апреля 2024	<input type="checkbox"/> 13 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Физика	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Химия	<input type="checkbox"/> 03 мая 2024	<input type="checkbox"/> 14 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Информатика	<input type="checkbox"/> 03 мая 2024	<input type="checkbox"/> 14 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Биология	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
История	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
География	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Английский/Немецкий язык**	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Французский/Испанский язык**	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Обществознание	<input type="checkbox"/> 03 мая 2024	<input type="checkbox"/> 14 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Литература	<input type="checkbox"/> 03 мая 2024	<input type="checkbox"/> 14 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Родной язык (коми)* <i>Сочинение/Изложение</i>	<input type="checkbox"/> 24 апреля 2024	<input type="checkbox"/> 08 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Государственный (коми) язык	<input type="checkbox"/> 24 апреля 2024	<input type="checkbox"/> 08 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024

\* При выборе русского языка или родного языка (коми) необходимо подчеркнуть тип задания.

\*\* Подчеркнуть выбранный иностранный язык.

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ-9 с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

- Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями ПМПК
- Указать категорию заболевания:
- Глухие, слабослышащие  С тяжелыми нарушениями речи
- Слепые, слабовидящие  С расстройствами аутистического спектра
- С задержкой психического развития  Иные категории (с НОДА, диабет, онкология, астма и т.д.)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.