

Регистрационный номер

Руководителю
образовательной организации

Контактный телефон 8

Заявление на участие в ОГЭ

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: -- СНИЛС: --

Документ, удостоверяющий личность: серия номер

Код ОО: Класс Буква

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

Наименование предмета	ДОСРОЧНЫЙ ПЕРИОД (апрель - май)		
	Основные дни	Резервные дни	
Русский язык	<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 язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Немецкий язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Французский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 07 мая 2024	<input type="checkbox"/> 15 мая 2024	<input type="checkbox"/> 18 мая 2024
Испанский язык <i>Письменный / Устный</i>	<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

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Справкой об установлении инвалидности | <input type="checkbox"/> Рекомендациями ПМПК |
| Указать категорию заболевания: | |
| <input type="checkbox"/> Глухие, слабослышащие | <input type="checkbox"/> С тяжелыми нарушениями речи |
| <input type="checkbox"/> Слепые, слабовидящие | <input type="checkbox"/> С расстройствами аутистического спектра |
| <input type="checkbox"/> С задержкой психического развития | <input type="checkbox"/> 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.