

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество)

**Заявление**

**об участии в государственной итоговой аттестации учащихся, освоивших образовательные программы основного общего образования**

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия)  
\_\_\_\_\_ (имя)  
\_\_\_\_\_ (отчество)

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ Г., дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ года..

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации (ГИА-9) 20\_\_ года

по следующим предметам:  
(отметить нужный пункт знаком «х»)

**в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ-9)**

- русский язык  математика

**в форме основного государственного экзамена (ОГЭ)**

- |                                       |  |  |   |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | <input type="checkbox"/> Физика            | <input type="checkbox"/> История         | <input type="checkbox"/> Немецкий язык    |
| <input type="checkbox"/> Математика   | <input type="checkbox"/> Химия             | <input type="checkbox"/> География       | <input type="checkbox"/> Французский язык |
|                                       | <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | <input type="checkbox"/> Обществознание  | <input type="checkbox"/> Испанский язык   |
|                                       | <input type="checkbox"/> Биология          | <input type="checkbox"/> Английский язык | <input type="checkbox"/> Литература       |

С порядком проведения ГИА-9 ознакомлен (-на) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись участника ЕГЭ)

**в форме письменного экзамена по (изложение, диктант) \_\_\_\_\_ (родному) языку**  
(нужное подчеркнуть) (наименование языка)

**в форме устного экзамена по \_\_\_\_\_ (родной) литературе**  
(наименование языка)

С порядком проведения ГИА-9 по предметам родной язык и родная литература ознакомлен (-на) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись участника ГИА-9)

Согласен (-на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ с целью  
(фамилия, имя, отчества участника ГИА-9)

формирования и ведения федеральной и региональной информационных систем ГИА до достижения цели обработки.

Пункт проведения ГИА:  пункт ППЭ  отдельная аудитория в ППЭ  иной, адрес \_\_\_\_\_

Условия организации ГИА:  требуется ассистент  не требуется ассистент

\_\_\_\_\_ (законный представитель: мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)  
(подпись/вписать нужное)

**Заявление принял**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

