Директору \_МБОУ «Астафьевская СОШ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_А.Г.Зайцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО директора)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося, класс)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего образования в дополнительный период по следующим предметам:

 ОГЭ ГВЭ ОГЭ ГВЭ ОГЭ ГВЭ

 русский язык биология география

 математика история литература

 физика обществознание английский язык

 химия информатика и ИКТ немецкий язык

 французский язык

 (Отметить Х учебные предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования прошу:

  - предоставить право на досрочное прохождение государственной итоговой аттестации.

  - увеличить продолжительность выбранных экзаменов в форме ОГЭ на 1,5 часа.

  - организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.

Копии документов, подтверждающих право на создание особых условий проведения государственной итоговой аттестации, прилагаются (приложение на \_\_\_\_\_листах).

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(а). «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО обучающегося)

С выбором экзаменов ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, подпись родителя / законного представителя)

**Даю свое согласие на использование персональных данных** (ФИО; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении обучающегося к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов) **в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения ГИА (ФИС), региональной информационной системы обеспечения проведения ГИА (РИС).**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

**Заявление принял**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) (ФИО, должность принявшего заявление)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. **Регистрационный номер** ⎜\_\_⎜\_\_⎜\_\_⎜\_\_⎜\_\_⎜