Директору ГБОУ РК «Школа-интернат №21»

Неровня И.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

прошу зарегистрировать меня на сдачу основного государственного экзамена (ОГЭ) или (и) государственного выпускного экзамена (ГВЭ) **в 2025 году** в установленные сроки и по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предмет** | **«Да» / «Нет»** | **Отметка о выборе формы ГИА (ОГЭ / ГВЭ), о выборе формы ГВЭ (устная /письменная)** для тех, кто имеет право на выбор | **Номер ЭМ\***(для участников ГВЭ) (русский язык и математика) | **Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ** |
| Русский язык  | **Да** |  |  |  |
| Математика | **Да** |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |
| История |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |
| Информатика  |  |  |  |  |
| Родной язык (финский) |  |  |  |  |
| Родной язык (карельский) |  |  |  |  |
| Родной язык (вепсский) |  |  |  |  |

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от
4 апреля 2023 года № 232/551 ознакомлен (ознакомлена).

Предупрежден(а) об ответственности за нарушение порядка проведения государственной итоговой аттестации, предусмотренной частью 4 статьи 19.30 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации\*\*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

Дата заполнения заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

Подпись родителя

(законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О.)

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель образовательной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. М.П.

\* ГВЭ по русскому языку (письменно): **100-е** **номера вариантов** - участники ГВЭ без ОВЗ (УФСИН), обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), осваивающие вариант 6.1 ФАОП ООО, иные категории участников ГВЭ, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца и другие - *сжатое изложение по прослушанному тексту с творческим заданием*; **200-е** **номера вариантов** - слепые обучающиеся, поздноослепшие и слабовидящие - *сжатое изложение по прослушанному тексту с творческим заданием;* **300-е** **номера вариантов** - глухие, слабослышащие, позднооглохшие, кохлеарно имплантированные - *сжатое изложение по прочитанному тексту с творческим заданием*; **400-е и 500-е номера вариантов –** обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), с задержкой психического развития (ЗПР), участники с НОДА, осваивающие вариант 6.2 ФАОП ООО, - *сжатое изложение по прослушанному и прочитанному тексту с творческим заданием* **(400-е)** или *осложненное списывание* **(500-е)** по выбору обучающегося); **600-е номера вариантов** - обучающиеся с расстройствами аутистического спектра (РАС) – *диктант с особыми критериями оценивания*.

ГВЭ по математике (письменно): **100-е номера вариантов** - участники без ОВЗ (УФСИН) и с ОВЗ (глухие, позднооглохшие, слабослышащие, кохлеарно имплантированные, с ТНР, с НОДА, осваивающие вариант 6.1 ФАОП ООО, с РАС, иные категории участников ГВЭ, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма и другие); **200-е номера вариантов** – слепые обучающиеся, слабовидящие и поздноослепшие; **300-е номера вариантов** – участники ГВЭ с ЗПР, участники с НОДА, осваивающие вариант 6.2 ФАОП ООО.

\*\* КоАП РФ Статья 19.30. Нарушение требований к ведению образовательной деятельности и организации образовательного процесса.

ч.4 …нарушение установленного законодательством Российской Федерации в области образования порядка проведения государственной (итоговой) аттестации - влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.

**Приложение к заявлению**

(для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу организовать проведение ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья и обеспечить следующие условия:

|  |  |
| --- | --- |
| **Условия**  | **Необходимо предоставить** |
| Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа  |  |
| Увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ ОГЭ по иностранным языкам, требующих предоставления устных ответов, на 30 минут |  |
| ППЭ на дому (по заключению ПМПК + заключение медицинской организации) |  |
| Ассистент-сурдопереводчик (для глухих и слабослышащих участников ГИА) |  |
| Наличие звукоусиливающей аппаратуры (для слабослышащих участников ГИА) |  |
| Оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля (для слепых участников ГИА) |  |
| Шрифт, увеличенный до 16-18 pt (для слабовидящих участников ГИА) |  |
| Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс (для слабовидящих участников ГИА) |  |
| Увеличивающее устройство (для слабовидящих участников ГИА) |  |
| Тифлопереводчик (для обучающихся с нарушением зрения) |  |
| Ассистент, оказывающий необходимую техническую помощь с учетом состояния здоровья участника, особенностей его психофизического развития и индивидуальных возможностей. |  |
| Аудитория меньшей наполняемости  |  |
| Аудитория на 1 этаже (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата) |  |
| Пандусы и поручни в ППЭ (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата) |  |
| Специальные кресла (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата) |  |
| Медицинские лежаки (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата) |  |

В качестве основания для обеспечения условий при проведении ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья, прилагаю:

- копию Заключения психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г.,

- копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ года, заверенную в установленном порядке.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

Подпись родителей

(законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О.)