Директору ГБОУ Школы №1228
«Лефортово»

Зинкевич И.В.

**заявление.**

**Я,** _____
*фамилия*

_____
*имя*

_____
*отчество*

**Дата рождения:** Ч Ч . М М . _ _ Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность** _____

**Серия** _ _ _ _ **Номер** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**СНИЛС** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
*(при наличии)*

Прошу зарегистрировать меня для участия в **государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в дополнительный (сентябрьский) период в указанной форме** в городе Москве в 2017 году по следующим учебным предметам:

| Наименование предмета | форма ОГЭ | | Наименование предмета | форма ГВЭ | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | *письменная форма* | *устная форма* |
| Русский язык | | | Русский язык | | |
| Математика | | | Математика | | |
| Физика | | | Физика | | |
| Химия | | | Химия | | |
| Информатика и ИКТ | | | Информатика и ИКТ | | |
| Биология | | | Биология | | |
| История | | | История | | |
| География | | | География | | |
| Литература | | | Литература | | |
| Обществознание | | | Обществознание | | |
| Английский язык | | | Английский язык | | |
| Немецкий язык | | | Немецкий язык | | |
| Французский язык | | | Французский язык | | |
| Испанский язык | | | Испанский язык | | |

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ/ГВЭ, подтверждаемого:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

☐

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

☐

_____

_____

_____

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2017 году.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____ /_____ (Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

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

*** Уведомления на экзамены можно получить с 25 августа по 1 сентября в образовательной организации.**