

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 общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	ОСНОВНОЙ ПЕРИОД (май - июль)				
	Основные дни	Резервные дни			
Русский язык	<input type="checkbox"/> 06 июня 2023	<input type="checkbox"/> 26 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023	<input type="checkbox"/>
Математика	<input type="checkbox"/> 09 июня 2023	<input type="checkbox"/> 28 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023	<input type="checkbox"/>
Физика	<input type="checkbox"/> 24 мая/14 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Химия	<input type="checkbox"/> 30 мая/17 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> 30 мая/14 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Биология	<input type="checkbox"/> 24 мая/17 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
История	<input type="checkbox"/> 24 мая 2023	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
География	<input type="checkbox"/> 30 мая/14 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Английский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 02/03 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Немецкий язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 02/03 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Французский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 02/03 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Испанский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 02/03 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Обществознание	<input type="checkbox"/> 30 мая/17 июня 2023*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Литература	<input type="checkbox"/> 14 июня 2023	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 29 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/> 01 июля 2023
Родной язык (коми)** <i>Сочинение / Изложение</i>	<input type="checkbox"/> 03 июня 2023	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Государственный (коми) язык	<input type="checkbox"/> 03 июня 2023	<input type="checkbox"/> 27 июня 2023	<input type="checkbox"/> 30 июня 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Дата участия определяется Министерством образования и науки Республики Коми и будет сообщена дополнительно.

** При выборе родного языка (коми) необходимо подчеркнуть тип задания.

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

Справкой об установлении инвалидности

Рекомендациями ПМПК

Указать категорию заболевания:

Глухие, слабослышащие

С тяжелыми нарушениями речи

Слепые, слабовидящие

С расстройствами аутистического спектра

С задержкой психического развития

Иные категории (с НОДА, диабет, онкология, астма и т.д.)

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а). Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Дата: «__» _____ 20__ г.