

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об изменении перечня сдаваемых учебных предметов и/или изменении формы ГИА-9, и/или изменении сроков участия в ГИА-9

Я, \_\_\_\_\_

фамилия (заполнить печатными буквами)

\_\_\_\_\_

имя (заполнить печатными буквами)

\_\_\_\_\_

отчество (заполнить печатными буквами)

обучающийся (-аяся) \_\_\_\_\_ класса/группы \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

дата рождения: \_\_\_\_\_  
число                      месяц                      год

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
тип документа                      серия                      номер

прошу изменить перечень сдаваемых учебных предметов и/или форму прохождения ГИА-9, и/или сроки участия в ГИА-9, заявленные мной до 01 марта 20\_\_\_\_ года (отметить нужный пункт знаком «X»)

Название предмета	БЫЛО					СТАЛО				
	ОГЭ	Дата*	ГВЭ		Дата*	ОГЭ	Дата**	ГВЭ		Дата**
			Письменная форма	Устная форма				Письменная форма	Устная форма	
Русский язык			Сочинение					Сочинение		
			Изложение					Изложение		
			Диктант****					Диктант****		
Математика										
Физика										
Химия***										
Биология										
История										
Обществознание										
Информ. и ИКТ										
География										
Литература										
Английский язык										
Немецкий язык										
Французский язык										
Испанский язык										

\* - указывается дата экзамена в соответствии с датой, указанной в РИС

\*\* - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ

\*\*\* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

\*\*\*\* - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

в связи с наличием уважительной причины, подтверждаемой:

копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии

копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

Иные документы (перечислить): \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись обучающегося                      ФИО

С заявлением ознакомлен(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)                      ФИО

Заявление принял \_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись                      ФИО

Дата \_\_\_\_\_  
число                      месяц                      год