|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору | | | |
|  |  |  |  |
|  |  | (краткое наименование ОО) |  |
|  | | | |
| (фамилия, инициалы руководителя ОО) | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя - обучающегося) | | | |

заявление.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу зарегистрировать меня для участия на добровольной основе в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ период в 2016 году в  периоды проведения ГИА (досрочный или основной)  региональной информационной системе обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам: | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | наименование предмета |  | дата |  | форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ (устно) или ГВЭ (письменно) | | наименование предмета |  | дата |  | форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ (устно) или ГВЭ (письменно) | | наименование предмета |  | дата |  | форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ (устно) или ГВЭ (письменно) | | наименование предмета |  | дата |  | форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ (устно) или ГВЭ (письменно) |   Имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (справку об установлении инвалидности, рекомендации ПМПК –  заполняется обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами)  Я проинформирован (а) администрацией образовательной организации о том, что имею право на участие в государственной итоговой аттестации в 2016 году в дополнительные сроки только по предметам, выбранным в срок до 1 марта 2016 года, в случае пропуска ГИА в основной период (май-июнь) по уважительной причине.  На обработку персональных данных: согласен(а), не согласен(а) (нужное подчеркнуть). | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (личная подпись заявителя)  С выбором сына (дочери), опекаемого (опекаемой), а также условиями участия ГИА в дополнительные сроки ознакомлен (а). | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | |  |  | (личная подпись родителя (законного представителя) |

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_