

Регистрационный номер (присваивает ОО/МСУ)

Руководителю образовательной организации

Контактный телефон: 8

Заявление об участии в ГВЭ-11

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения:

Наименование документа, удостоверяющий личность

Серия

Номер

СНИЛС:

Пол Мужской Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-11 в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	Досрочный период (март-апрель)		Основной период (май-июнь)	
	Основной день	Резервный день	Основной день	Резервный день
Русский язык (в устной форме)	<input type="checkbox"/> 25 марта 2025	<input type="checkbox"/> 14 апреля 2025	<input type="checkbox"/> 30 мая 2025	<input type="checkbox"/> 17 июня 2025
Русский язык (сочинение)	<input type="checkbox"/> 25 марта 2025	<input type="checkbox"/> 14 апреля 2025	<input type="checkbox"/> 30 мая 2025	<input type="checkbox"/> 17 июня 2025
Русский язык (Изложение с творческим заданием)	<input type="checkbox"/> 25 марта 2025	<input type="checkbox"/> 14 апреля 2025	<input type="checkbox"/> 30 мая 2025	<input type="checkbox"/> 17 июня 2025
Русский язык (диктант)	<input type="checkbox"/> 25 марта 2025	<input type="checkbox"/> 14 апреля 2025	<input type="checkbox"/> 30 мая 2025	<input type="checkbox"/> 17 июня 2025
Математика	<input type="checkbox"/> 28 марта 2025	<input type="checkbox"/> 17 апреля 2025	<input type="checkbox"/> 27 мая 2025	<input type="checkbox"/> 20 июня 2025
Математика (в устной форме)	<input type="checkbox"/> 28 марта 2025	<input type="checkbox"/> 17 апреля 2025	<input type="checkbox"/> 27 мая 2025	<input type="checkbox"/> 20 июня 2025

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

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности (справка МСЭ)

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

- Специализированная аудитория
- Оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля
- Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- Выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере
- Увеличенный шрифт бланков
- Звукоусиливающая аппаратура
- Присутствие ассистента

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

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

« ___ » _____ 20__ г.