Директору

(наименование образовательной организации)

(ФИО директора образовательной организации)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ

Я

 (имя)



(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (Х) «\_» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

 документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ в досрочный, основной период \_\_\_\_\_\_года (нужный пункт отметить знаком «х») по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общеобразовательный предмет | Дата экзамена |  | Общеобразовательный предмет | Дата экзамена |
|  | Русский язык |  |  | История |  |
|  | Математика |  |  | География  |  |  |
|  | Физика |  |  | Обществознание |  |
|  | Химия |  |  | Литература  |  |  |
|  | Информатика и ИКТ |  |  | Иностранный язык(указать какой) |  |
|  | Биология |  |  |  |  |

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (ФИО) (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_