

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) 9 (10) «\_\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области)

дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

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 «×»)  
по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык	
Математика	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
История	
География	
Обществознание	
Литература	
Иностранный язык (указать какой)	

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_



справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) 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, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

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

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

---

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_