Председателю Государственной
экзаменационной комиссии Рязанской области

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

обучающийся(аяся) _____

(название образовательной организации)

_____

(муниципального района/города)

прошу повторно допустить меня к сдаче ОГЭ/ГВЭ-9 (нужное подчеркнуть)

в резервные дни _____периода по предмету(ам):

_____ (_____)

(*наименование предмета*) (*дата резервного дня)*

_____ (_____)

(*наименование предмета*) (*дата резервного дня)*

в связи с тем, что

☐ я не явился(лась) на данный экзамен;

☐ я не завершил(а) выполнение экзаменационной работы по уважительной причине;

☐ я получил(а) неудовлетворительный(е) результат(ы) по предмету(ам)

☐ иное

_____ по уважительной причине_____

(*дата проведения экзамена)* *(указывается для «не явившихся» и/или «не завершивших», удаленных)*

_____.

Документ _____,

(*наименование и реквизиты документа)*

подтверждающий наличие уважительной причины, прилагается.

Являюсь участником, относящимся к категории:

☐ обучающийся/экстерн с ограниченными возможностями здоровья;

☐ обучающийся -ребенок-инвалид, инвалид/экстерн -ребёнок-инвалид, инвалид;

☐ обучающийся по состоянию здоровья на дому;

☐ обучающийся в медицинской организации.

Прошу создать условия для сдачи ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико- педагогической комиссии (ПМПК)

☐ Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

Указать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)

_____

_____

_____

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

С действующим Порядком проведения ГИА-9, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, информацией о местах и сроках проведения экзаменов, о ведении во время экзамена в аудиториях ППЭ аудио/видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(-а).

Подпись заявителя _____ / _____ «___»_____ 20___ г.

(подпись участника) (ФИО)

Контактный телефон

Регистрационный номер