

**Форма заявления обучающегося, осваивающего образовательные программы основного общего образования директору образовательной организации (в основной период)**

Директору \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_, прошу зарегистрировать меня на сдачу основного государственного экзамена (ОГЭ) или (и) государственного выпускного экзамена (ГВЭ) в основной период (май – июнь) текущего года в установленные сроки и по следующим общеобразовательным предметам:

Предмет	«Да» / «Нет»	Форма (ОГЭ / ГВЭ) для тех, кто имеет право на выбор
Литература		
Физика		
Химия		
Биология		
География		
История		
Обществознание		
Английский язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Информатика и ИКТ		
Родной язык (финский)		
Родной язык (карельский)		
Родной язык (вепский)		
Русский язык	Да	
Математика	Да	

Извещён о том, что должен пройти государственную итоговую аттестацию по обязательным предметам - по русскому языку и математике.

Предупреждён об ответственности за нарушение порядка проведения государственной итоговой аттестации, предусмотренной частью 4 статьи 19.30 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации\*.

Согласие на обработку моих персональных данных прилагается.

Контактный телефон

	(				)				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

Подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

**Личные сведения:**

Класс \_\_\_\_\_, Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г. Пол (М/Ж) \_\_\_\_\_

Паспорт (другой документ, удостоверяющий личность):  
 № \_\_\_\_\_, Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

М.П.

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

\* КоАП РФ Статья 19.30. Нарушение требований к ведению образовательной деятельности и организации образовательного процесса.

ч.4 ...нарушение установленного законодательством Российской Федерации в области образования порядка проведения государственной (итоговой) аттестации - влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.

## Приложение к заявлению

(для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Я, \_\_\_\_\_, прошу организовать проведение ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья и обеспечить следующие условия:

Особые условия	Необходимо предоставить
ППЭ на дому	
Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа	
Перевод на шрифт Брайля	
Шрифт, увеличенный до 16-18 pt	
Отдельная аудитория	
Индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс	
Увеличивающее устройство	
Наличие звукоусиливающей аппаратуры	
Аудитория на 1 этаже	
Пандусы и поручни в ППЭ	
Специальные кресла	
Медицинские лежаки	
Ассистент, который помогает занять рабочее место в аудитории	
Ассистент-сурдопереводчик	
Тифлопереводчик	

В качестве основания для обеспечения особых условий при проведении ГИА с учетом моих индивидуальных особенностей и состояния здоровья, прилагаю:

- копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ года,
- копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ года, заверенную в установленном порядке.

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

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

Подпись родителей  
(законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_

(наименование организации)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах, информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует

(наименование организации)

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись расшифровка подписи