Форма заявления участника ГИА-9, кроме ОВЗ и детей-инвалидов

Руководителю образовательной организации

_____

наименование образовательной организации

_____

ФИО руководителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | | | Г | Г |

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол: | | мужской | | женский

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее - ГИА-9) в 2019 году по 4-м учебным предметам в следующей форме:

Наименование предмета	**сроки проведения ОГЭ**	**Наименование предмета**	**сроки проведения ОГЭ**	**в случае выбора предметов «Родной язык», «Родная литература» указать язык и форму экзамена**
1. Русский язык		3.		
2. Математика		4.		

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«____» _____ 20___ г. _____ /_____/

подпись *расшифровка подписи*

С заявлением ознакомлен(а) «___» _____20___ _____ /_____ /

подпись *ФИО родителя (законного представителя)*

Заявление принял _____ _____/_____/

должность *подпись* *ФИО*

Дата принятия заявления «__ __ _» _____20___ Регистрационный номер