**О сроках и местах подачи заявлений на прохождение ГИА в 2016 году**

Заявление на прохождение ГИА обучающиеся 9 классов подают **до 1 марта 2016 года** в образовательную организацию по месту обучения.

Лица, осваивающие образовательную программу основного общего образования в форме самообразования или семейного образования, либо обучающиеся по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе основного общего образования, а также  лица, не прошедшие ГИА в предыдущие годы, подают заявление в организации, в которых они будут проходить ГИА экстерном.

Заявление подается обучающимися лично на основании документа, удостоверяющего их личность, или их родителями (законными представителями) на основании документа, удостоверяющего их личность, или уполномоченными лицами наосновании документа, удостоверяющего их личность, и оформленной в установленном порядке доверенности.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления представляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, а обучающиеся дети-инвалиды и инвалиды - оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

**Место подачи заявления на прохождение**

**ГИА в 2016 году:**

**Средняя общеобразовательная школа**

**при Посольстве России в Кувейте**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ** | Руководителю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование образовательной организации)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО руководителя)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*Фамилия Имя Отчество)*

обучающийся \_\_\_\_\_\_ класса, прошу зарегистрировать меня на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим предметам в соответствии с указанными формами:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Форма ГИА** | **Наименование предмета** | **Форма ГИА** |
| **ОГЭ** | **ГВЭ** | **ОГЭ** | **ГВЭ** |
| Русский язык |  |  | Обществознание |  |  |
| Математика |  |  | Литература |  |  |
| Физика |   |   | Информатика и ИКТ |  |  |
| Химия |   |   | Английский язык |  |  |
| Биология |   |   | Немецкий язык |  |  |
| География |   |   | Французский язык |  |  |
| История |   |   | Испанский язык |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Пол |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  Документ, удостоверяющий личность |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |   | номер |   |

 Документ, подтверждающий право на участие в ГВЭ (заключение психолого-медико-педагогической комиссии - для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, справка, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы,**-**для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись обучающегося                                                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)                  (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  |   |   |   |   |   |   |   |   |

Подпись родителя об ознакомлении с заявлением

(законного представителя)                                                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)                  (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  |   |   |   |   |   |   |   |   |

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Подпись руководителя образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)                  (Фамилия Имя Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  |   |   |   |   |   |   |   |   |