

Регистрационный номер

Руководителю
образовательной организации

Контактный телефон 8

Заявление на участие в ОГЭ

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: -- СНИЛС: --

Документ, удостоверяющий личность: серия номер

Код ОО: Класс Буква

Прошу зарегистрировать меня для участия в основном государственном экзамене по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	ОСНОВНОЙ ПЕРИОД (май - июль)			
	Основные дни	Резервные дни		
Русский язык	<input type="checkbox"/> 09 июня 2025	<input type="checkbox"/> 26 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025	<input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Математика	<input type="checkbox"/> 03 июня 2025	<input type="checkbox"/> 30 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025	<input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Физика	<input type="checkbox"/> 29 мая/16 июня 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Химия	<input type="checkbox"/> 26/29 мая 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Информатика	<input type="checkbox"/> 26 мая/06 июня/16 июня 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Биология	<input type="checkbox"/> 26 мая/16 июня 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
История	<input type="checkbox"/> 29 мая 2025	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
География	<input type="checkbox"/> 29 мая/06 июня 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Английский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 21/22 мая 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Немецкий язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 21/22 мая 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Французский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 21/22 мая 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Испанский язык <i>Письменный / Устный</i>	<input type="checkbox"/> 21/22 мая 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Обществознание	<input type="checkbox"/> 26 мая/06 июня 2025*	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025
Литература	<input type="checkbox"/> 16 июня 2025	<input type="checkbox"/> 27 июня 2025	<input type="checkbox"/> 28 июня 2025	<input type="checkbox"/> 01 июля 2025 <input type="checkbox"/> 02 июля 2025

* Дату проведения определяет ОИВ

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

- Справкой об установлении инвалидности (справка МСЭ)
 Рекомендациями ПМПК

Указать категорию заболевания:

- Глухие, слабослышащие С тяжелыми нарушениями речи
 Слепые, слабовидящие С расстройствами аутистического спектра
 С задержкой психического развития Иные категории (с НОДА, диабет, онкология, астма и т.д.)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Дата: «__» _____ 20__ г.