|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору\_АНОО «Лингвистическаягимназия «Виктория»\_\_\_\_\_\_ (наименование Образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Ф.И.О. (наименование) Заявителя, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,почтовый адрес (при необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(контактный телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес электронной почты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, удостоверяющего личность) |

 Прошу предоставить Муниципальную услугу «Подача заявлений на участие в едином государственном экзамене и основном государственном экзамене на территории Одинцовского городского округа Московской области» и зарегистрировать меня для участия в ОГЭ по следующим учебным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе(Да) | Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ |
| Русский язык  |  |  |
| Математика  |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |
| Биология |  |  |
| История |  |  |
| География |  |  |
| Английский язык (письменно) |  |  |
| Английский язык (устно) |  |  |
| Немецкий язык (письменно) |  |  |
| Немецкий язык (устно) |  |  |
| Французский язык (письменно) |  |  |
| Французский язык (устно) |  |  |
| Испанский язык (письменно) |  |  |
| Испанский язык (устно) |  |  |
| Обществознание  |  |  |
| Литература |  |  |

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

 копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

 оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

 Отдельная аудитория

 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

|  |
| --- |
|  |

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

Являюсь обучающимся общеобразовательной организаций текущего года, завершающим освоение программ основного общего образования; обучающимся общеобразовательной организации, не завершившим основное общее образование в предыдущие годы (не прошедший государственную итоговую аттестацию) (указать необходимую категорию).

Копии документов прилагаются.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

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