



**МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ  
И МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Стасова ул., д. 180, г. Краснодар, 350075  
Тел. (861) 235-10-36, факс (861) 231-16-80  
ОКПО 00099412 ОГРН 1032307167056  
ИНН 2308027802 КПП 231201001  
E-mail: don@krasnodar.ru <http://www.edukuban.ru>

23.01.2017 № 47-856/17-11

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям  
муниципальных органов  
управления образованием

О направлении форм заявлений  
для участия в государственной итоговой  
аттестации по образовательным программам  
основного общего образования

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 25 декабря 2013 г. № 1394 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования» направляем формы заявлений об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее - ГИА-9):

1. заявление об участии в ГИА-9 в форме основного государственного экзамена (приложение №1);
2. заявление об участии в ГИА-9 в форме государственного выпускного экзамена (приложение №2).

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Министр

Т.Ю. Синюгина

Карамов Игорь Рифкатович  
8(861)2345847



47-856/17-11



Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение» в один день)		
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*

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа
- 

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

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

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

**Срок подачи заявления до 1 марта текущего года**



Литература			
------------	--	--	--

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, 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*

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа
- 

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

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

Контактный телефон

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный номер

**Срок подачи заявления до 1 марта текущего года**