

Приложение. Заявление в дополнительный (сентябрьский) период для обучающихся, не прошедших ГИА-9

**Председателю государственной экзаменационной комиссии Рязанской области для подготовки и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования О.С. Васиной**

**заявление.**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. участника ГИА)  
обучающийся/обучающаяся \_\_\_\_\_  
(название образовательной организации)

прошу допустить меня к сдаче экзамена(ов) по предмету(ам)

_____	(_____)
наименование предмета)	дата экзамена
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)

в связи с тем, что я не прошел ГИА-9 по следующему (им) предмету (ам):

\_\_\_\_\_ (учебный(е) предмет(ы), дата(ы))  
по причине: нарушения Порядка ГИА-9 и аннулирования результата(ов)  
экзамена(ов) по предмету(ам) \_\_\_\_\_  
(учебный(е) предмет(ы), дата (ы))

болезни: \_\_\_\_\_ (учебный(е) предмет(ы), дата (ы))  
документ, подтверждающий факт болезни прилагается \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа)

ликвидации академической задолженности и получении допуска к ГИА-9 \_\_\_\_\_  
(решение педагогического совета)  
копия решения педагогического совета прилагается \_\_\_\_\_

другой причине \_\_\_\_\_ (указать причины)  
документ \_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты документа)  
подтверждающий данный факт, прилагается.

Участник ГИА-9 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (ФИО)

Дата \_\_\_\_\_

Приложение. Заявление в дополнительный  
(сентябрьский) период для обучающихся,  
получивших неудовлетворительные результаты на  
ГИА-9

**Председателю государственной  
экзаменационной комиссии  
Рязанской области для  
подготовки и проведения  
государственной итоговой  
аттестации по образовательным  
программам основного общего  
образования О.С. Васиной**

**заявление.**

Я,

\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О. участника ГИА)

обучающийся/обучающаяся \_\_\_\_\_

(название общеобразовательной организации)

(муниципального района/города)

прошу допустить меня к сдаче экзамена(ов) в дополнительный  
(сентябрьский) период по предмету(ам) 9 (в случае если обучающийся(яся)  
для сдачи ГИА-9 выбрал четыре экзамена):

_____	(_____)
наименование предмета	дата экзамена
_____	(_____)
наименование предмета	дата экзамена
_____	(_____)
наименование предмета	дата экзамена
_____	(_____)
наименование предмета	дата экзамена

при этом имею удовлетворительные результаты по следующим предметам:

_____	(_____)	(_____)
наименование предмета	оценка	дата экзамена
_____	(_____)	(_____)
наименование предмета	оценка	дата экзамена
_____	(_____)	(_____)
наименование предмета	оценка	дата экзамена

**Участник ГИА-9**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись)

(ФИО)

Дата \_\_\_\_\_

Приложение: Заявление в дополнительный (сентябрьский) период для обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов, получивших неудовлетворительные результаты ГИА-9

**Председателю государственной экзаменационной комиссии Рязанской области для подготовки и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования О.С. Васиной**

**заявление.**

Я,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. участника ГИА)

обучающийся/обучающаяся \_\_\_\_\_ (название общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ (муниципального района/города)

прошу допустить меня к сдаче экзамена(ов) в дополнительный (сентябрьский) период по предмету(ам) 9 (в случае, если обучающийся(яся) выбрал для сдачи ГИА-9 экзамены по обязательным предметам):

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
наименование предмета дата экзамена

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
наименование предмета дата экзамена

при этом имею удовлетворительный результат по следующему предмету:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
наименование предмета оценка дата экзамена

Прошу создать условия на экзамене \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в строгом соответствии с заключением ПМПК)

**Имею следующие подтверждающие документы:**

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Заключение ПМПК         |
| <input type="checkbox"/> | Справка об инвалидности |

**Участник ГИА-9** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (ФИО)

Дата \_\_\_\_\_