

ФОРМА

заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в контрольной работе в 2021 году

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в контрольной работе в 2021 году

Я, _____

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 9 (10) «___» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

прошу зарегистрировать меня для участия в контрольной работе **по одному*** из следующих общеобразовательных предметов (нужный пункт отметить знаком «V»):

Общеобразовательный предмет	Дата контрольной работы	Выбор участника контрольной работы
Биология	18 мая 2021 года	
Литература	18 мая 2021 года	
Информатика и ИКТ	18 мая 2021 года	
Физика	19 мая 2021 года	
История	19 мая 2021 года	
Обществознание	20 мая 2021 года	
Химия	20 мая 2021 года	
География	21 мая 2021 года	
Иностранный язык (указать какой)	21 мая 2021 года	

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «___» _____ 2021 г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный № _____.

***Возможно участие в контрольной работе только по ОДНОМУ учебному предмету. Прохождение контрольных работ по нескольким учебным предметам не предусматривается.**

ФОРМА

заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в контрольной работе в 2021 году (для лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в контрольной работе в 2021 году

Я, _____

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 9 (10) «__» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

отношусь к категории участников с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов в соответствии с (нужный пункт отметить знаком «V»):

заключением психолого-медико-педагогической комиссии;

справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

прошу зарегистрировать меня для участия в контрольной работе **по одному*** из следующих общеобразовательных предметов (нужный пункт отметить знаком «V»):

Общеобразовательный предмет	Дата контрольной работы	Выбор участника контрольной работы
Биология	18 мая 2021 года	
Литература	18 мая 2021 года	
Информатика и ИКТ	18 мая 2021 года	
Физика	19 мая 2021 года	
История	19 мая 2021 года	
Обществознание	20 мая 2021 года	
Химия	20 мая 2021 года	
География	21 мая 2021 года	
Иностранный язык (указать какой)	21 мая 2021 года	

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «__» _____ 2021 г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № _____.

**Лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды и инвалиды принимают участие в контрольной работе по своему желанию.*

***Возможно участие в контрольной работе только по ОДНОМУ учебному предмету. Прохождение контрольных работ по нескольким учебным предметам не предусматривается.*