



Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Форма ОГЭ <sup>(1)</sup>	Дата проведения <sup>(2)</sup> / период проведения <sup>(3)</sup>
		<input type="checkbox"/> бланковая	
Химия			
Информатика (КОГЭ)		<input type="checkbox"/> компьютерная	
Биология			
История			
География <sup>(4)</sup>		<input type="checkbox"/> компьютерная	
		<input type="checkbox"/> бланковая	
Обществознание			
Литература			
Английский язык (письменная часть и устная часть)			
Немецкий язык (письменная часть и устная часть)			
Французский язык (письменная часть и устная часть)			
Испанский язык (письменная часть и устная часть)			

(1) заполняется только при выборе участником ГИА-9 ОГЭ по учебным предметам «География», «Физика»

(2) при наличии утвержденного расписания

(3) укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» – основного периода

(4) при повторной сдаче ОГЭ смена формы не предусмотрена

для участия в ГВЭ по следующим учебным предметам:

*(только для обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов; для обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего образования в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа)*

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе в письменной форме	Отметка о выборе в устной форме	Дата проведения <sup>(2)</sup> / период проведения <sup>(3)</sup>
Русский язык (сжатое изложение с творческим заданием)			
Русский язык (диктант)			
Русский язык (осложнённое)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика (КОГЭ)			
Биология			
История			
География			
Обществознание			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			

**! по каждому из предметов допускается выбор только одной формы**

**Прошу зарегистрировать** меня для сдачи экзаменов **с предоставлением дополнительных условий** в соответствии с приложением к заявлению об участии в ГИА-9 (для лиц с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов, обучающихся на дому/в медицинской организации).

С Порядком проведения ГИА-9 знакомлен (а).

**Памятка о правилах проведения ГИА-9** на территории Белгородской области в 2026 году для ознакомления участников ГИА-9 (родителей/законных представителей) **получена на руки.**

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Подпись) (Фамилия И.О.) (Дата)

Контактный телефон

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

С заявлением ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись родителя / ФИО родителя  
(законного представителя) (законного представителя)

Регистрационный номер 

--	--	--

Дата регистрации: 

ч	ч
---	---

 . 

м	м
---	---

 . 

г	г	г	г
---	---	---	---

**Приложение к заявлению**  
для лиц с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов,  
обучающихся на дому/в медицинской организации

**Отношусь к следующей категории** (отметить нужные пункты знаком «X»)

- Лица с ограниченными возможностями здоровья
- Дети-инвалиды
- Инвалиды
- Обучающиеся по состоянию здоровья на дому
- Обучающиеся в образовательных организациях для нуждающихся в длительном лечении

**К заявлению прилагаю** (отметить нужные пункты знаком «X»)

- Оригинал или заверенную копию заключение ПМПК
- Оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт инвалидности, выданной ФГУ МСЭ
- Заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому/в медицинской организации)

для участников с диагнозом «сахарный диабет», у которых в справке об инвалидности **не указан диагноз «сахарный диабет» (1 типа)**

- медицинский документ, подтверждающий наличие диагноза «сахарный диабет» (1 типа)

**Характер заболевания** (отметить нужные пункты знаком «X»):

- слепые, поздноослепшие, слабовидящие, владеющие шрифтом Брайля
- нарушения опорно-двигательного аппарата
- слабовидящие
- расстройства аутистического спектра
- глухие
- тяжелые нарушения речи
- слабослышащие, позднооглохшие, кохлеарно имплантированные
- задержка психического развития
- иные категории (указать) \_\_\_\_\_

**Прошу зарегистрировать** меня для сдачи экзаменов с предоставлением дополнительных условий (отметить нужные пункты знаком «X»):

- Отдельная аудитория и увеличение продолжительности экзаменов на 1,5 часа (по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут)
- Организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена
- Беспрепятственный доступ участников экзаменов в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), наличие специальных кресел и других приспособлений) (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**)
- Сопровождение ассистентом
- Использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств (перечислить) \_\_\_\_\_

- Для глухих и слабослышающих участников (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**): использование звукоусиливающей аппаратуры, присутствие ассистента-сурдопереводчика
- Для слепых участников (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**): оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля в специально предусмотренных тетрадах или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером
- Для слабовидящих участников (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**): копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена ГЭК; обеспечение увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство); индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- Выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере
- Организация экзамена на дому, в медицинской организации (**НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ**)
- Иное (ПЕРЕЧИСЛИТЬ): \_\_\_\_\_
- 

**Для участников экзаменов с диагнозом «Сахарный диабет»:**

- Использование в ППЭ мобильного телефона в качестве приспособления для неинвазивного мониторинга глюкозы
- Использование в ППЭ электронного устройства (УКАЗАТЬ) \_\_\_\_\_ в качестве приспособления для неинвазивного мониторинга глюкозы
- Иное (глюкометр, тест-полоски и др.) (ПЕРЕЧИСЛИТЬ) \_\_\_\_\_

С пунктами 49-51 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-а).

Подпись участника экзаменов \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя) (для несовершеннолетних участников экзаменов): \_\_\_\_\_

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)