Приложение 9
к приказу министерства образования
Ярославской области
от 06.11.2026 № 320/01-03

Форма 9
для участников ГИА дополнительного периода

Руководителю _____
наименование образовательной организации
_____
ФИО руководителя ОО (полностью)
_____
муниципальный /городской округ

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в ГИА-11 в дополнительный период.

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Пол ☐ мужской ☐ женский

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность, _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия ☐☐☐☐☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу допустить меня к прохождению ГИА-11 в дополнительный период (в сентябре) в форме:

☐ единого государственного экзамена ☐ выпускного государственного экзамена

по следующим учебным предметам:

☐ по предмету «Русский язык»

дата экзамена ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

☐ по предмету «Математика» (базовый уровень)/«Математика»

дата экзамена ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Основания:

☐ Получен допуск к ГИА

☐ Не пройден ГИА по обязательным учебным предметам

☐ Нарушен порядок ГИА

☐ Получен на ГИА неудовлетворительный результаты более чем по одному обязательному учебному предмету, либо получен повторно неудовлетворительный результат по одному из этих предметов на ГИА в резервные сроки или в дополнительные дни

☐ Пропуск экзамена в основные сроки по уважительной причине

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья,

особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копия рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения экзаменов:

_____

_____

_____

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____

подпись заявителя ФИО

С заявлением знакомлен(а):

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____

подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА ФИО

☐ заявление на участие в ГИА-11 подано уполномоченным лицом на основании доверенности

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____

подпись уполномоченного лица ФИО

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил:

_____ _____ / _____

должность лица, принявшего заявление подпись ФИО

Дата регистрации заявления ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐