

Бюджетное учреждение системы образования  
Вологодской области

**«ЦЕНТР ИНФОРМАТИЗАЦИИ  
И ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

ул. Медуницинская, 21-а, г. Вологда, 160022  
Телефон: (8172) 714316, факс (8172) 717731  
E-mail: gu@edu35.ru  
http://cioko.edu35.ru

13.01.2026 № исх. ЦИОКО-0005/26  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов местного  
самоуправления, осуществляющих  
управление в сфере образования

Руководителям образовательных  
организаций, подведомственных  
Министерству образования  
Вологодской области

О подаче заявлений об участии  
в ГИА-9

Уважаемые коллеги!

В соответствии с пунктом 12 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 232/551, заявления об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) подаются до 1 марта включительно.

Направляем для использования в работе формы заявлений об участии в ГИА-9 в 2026 году.

Согласие на обработку персональных данных не требуется.

Заместитель директора



А.М. Браун

Директору \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации в форме основного государственного экзамена (ОГЭ)

Я, 



  
(фамилия)  

  
(имя)  

  
(отчество)

Имею гражданство: ☐ Российской Федерации ☐ иностранного государства ☐ не имею гражданства

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, город, район \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_  
(мобильный) (другой)

Являюсь: (отметить нужный пункт знаком «х»)

- ☐ обучающимся(-ейся) 9 «\_\_\_\_» класса образовательной организации  
(полное наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_
- ☐ обучающимся(-ейся), освоившим образовательную программу основного общего образования в форме семейного образования, зачисленным для прохождения государственной итоговой аттестации в образовательную организацию  
(полное наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_
- ☐ обучающимся(-ейся) по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам основного общего образования, зачисленным для прохождения государственной итоговой аттестации в образовательную организацию  
(полное наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации 20\_\_\_\_ года (отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ в досрочный период ☐ в основной период

на территории \_\_\_\_\_ Вологодской области  
(наименование муниципального образования)

по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «х»)

- |                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | <input type="checkbox"/> Биология       | <input type="checkbox"/> Английский язык  |
| <input type="checkbox"/> Математика   | <input type="checkbox"/> История        | <input type="checkbox"/> Немецкий язык    |
| <input type="checkbox"/> Физика       | <input type="checkbox"/> География      | <input type="checkbox"/> Французский язык |
| <input type="checkbox"/> Химия        | <input type="checkbox"/> Обществознание | <input type="checkbox"/> Испанский язык   |
| <input type="checkbox"/> Информатика  | <input type="checkbox"/> Литература     |   |

Общее количество экзаменов \_\_\_\_\_

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-на) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(подпись заявителя)

О праве изменения перечня указанных в заявлении об участии в ГИА учебных предметов, а также формы ГИА и сроков участия в ГИА только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, проинформирован(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (ФИО)

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

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)



Регистрационный номер



Директору \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Я, 



 (фамилия)  

 (имя)  

 (отчество)

Имею гражданство: ☐ Российской Федерации ☐ иностранного государства ☐ не имею гражданства

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, проживающий(-ая) по  
адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_, город, район \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_  
(мобильный) (другой)

Являюсь: (отметить нужные пункты знаком «х»)

☐ обучающимся(-ейся) с ограниченными возможностями здоровья, ребёнком-инвалидом, инвалидом образовательной организации \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

☐ обучающимся(-ейся) по адаптированной основной общеобразовательной программе (указать программу) \_\_\_\_\_

☐ обучающимся(-ейся) 9 « \_\_\_\_\_ » класса образовательной организации в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа (нужное подчеркнуть)  
(полное наименование образовательной организации)

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации 20 \_\_\_\_\_ года (отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ в досрочный период ☐ в основной период

на территории \_\_\_\_\_ Вологодской области  
(наименование муниципального образования)

по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «х»)

в форме ОГЭ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Математика     | <input type="checkbox"/> Русский язык     |
| <input type="checkbox"/> Физика         | <input type="checkbox"/> Биология         |
| <input type="checkbox"/> Химия          | <input type="checkbox"/> История          |
| <input type="checkbox"/> Информатика    | <input type="checkbox"/> Английский язык  |
| <input type="checkbox"/> Литература     | <input type="checkbox"/> Немецкий язык    |
| <input type="checkbox"/> География      | <input type="checkbox"/> Французский язык |
| <input type="checkbox"/> Обществознание | <input type="checkbox"/> Испанский язык   |

в форме ГВЭ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Математика     | <input type="checkbox"/> Русский язык: <input type="checkbox"/> Изложение с творческим заданием <input type="checkbox"/> Осложненное списывание <input type="checkbox"/> Дистант (для обучающихся с РАС) |
| <input type="checkbox"/> Физика         | <input type="checkbox"/> Биология  |
| <input type="checkbox"/> Химия          | <input type="checkbox"/> История   |
| <input type="checkbox"/> Информатика    | <input type="checkbox"/> Английский язык   |
| <input type="checkbox"/> Литература     | <input type="checkbox"/> Немецкий язык   |
| <input type="checkbox"/> География      | <input type="checkbox"/> Французский язык  |
| <input type="checkbox"/> Обществознание | <input type="checkbox"/> Испанский язык  |

Общее количество экзаменов \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ГИА (отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ без предоставления условий ☐ с предоставлением условий в соответствии с приложением

К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «х»):

☐ оригинал или надлежащим образом заверенная копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии ☐ оригинал или надлежащим образом заверенная копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы ☐ заключение медицинской организации (для организации экзамена на дому)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-на) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

О праве изменения перечня указанных в заявлении об участии в ГИА учебных предметов, а также формы ГИА и сроков участия в ГИА только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, проинформирован(а) \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

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

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) (ФИО) (должность, место работы)



Регистрационный номер

Прошу зарегистрировать меня для сдачи государственной итоговой аттестации с предоставлением условий, а именно (указать нужный пункт знаком «X»):

- ☐ ГВЭ в устной форме в количестве \_\_\_\_ экзаменов по следующим предметам:  
\_\_\_\_\_
- ☐ беспрепятственный доступ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов, наличие специальных кресел)
- ☐ предоставление аудитории на 1 этаже
- ☐ увеличение продолжительности экзамена по учебным предметам на 1,5 часа (увеличение продолжительности выполнения заданий КИМ ОГЭ по иностранным языкам, требующих предоставления участниками ОГЭ устных ответов – на 30 минут)
- ☐ для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий организация питания и перерывов
- ☐ присутствие ассистента
- ☐ для слабослышащих участников ГИА: использование звукоусиливающей аппаратуры (указать коллективного и/или индивидуального пользования)  
\_\_\_\_\_
- ☐ для глухих и слабослышащих участников ГИА: привлечение ассистента-сурдопереводчика
- ☐ для слепых участников ГИА: оформление КИМ рельефно-точечным шрифтом Брайля, выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля
- ☐ для слабовидящих участников ГИА: предоставление экзаменационных материалов в увеличенном размере
- ☐ для слабовидящих участников ГИА: обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами (лупа или иное увеличительное устройство)
- ☐ для слабовидящих участников ГИА: индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- ☐ выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере
- ☐ организация экзамена на дому

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

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