Директору _____
(наименование образовательной организации)

_____
(Ф.И.О. директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии или отказе от участи 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.

☐ ОТКАЗЫВАЮСЬ от участия в контрольной работе

☐ ПЛАНИРУЮ участие в контрольной работе и прошу зарегистрировать меня для участия **по предмету**** (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.***