Приложение 1
к Порядку организации, проведения
и проверки контрольных работ
для 9-х классов в общеобразовательных
Ставропольского края
в 2020/21 учебном году

Форма заявления

Руководителю
образовательной организации
_____

Заявление на участие в контрольной работе

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения | | | | | | | | |

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для участия в контрольной работе по следующему учебному предмету:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**
Биология 18.05.2021	
Литература 18.05.2021	
Информатика и ИКТ 18.05.2021	
Физика 19.05.2021	
История 19.05.2021	
Обществознание 20.05.2021	

Химия 20.05.2021	
География 21.05.2021	
Английский язык 21.05.2021	
Французский язык 21.05.2021	
Немецкий язык 21.05.2021	
Испанский язык 21.05.2021	

☐ являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, инвалидом *(нужное подчеркнуть)* в связи с чем, прошу создать специальные условия при проведении контрольной работы, учитывающие мое состояние здоровья и особенности психофизического развития

_____

(указать особенности состояния здоровья)

_____

(указать конкретные необходимые условия для проведения контрольной работы, формирование адаптированных вариантов заданий не предусмотрено)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____
(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ телефон

Регистрационный номер _____