

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПРИКАЗ

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

г. Салехард

**Об организации государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Ямало-Ненецком автономном округе в 2017 году в дополнительный период (сентябрьские сроки)**

В соответствии со статьей 59 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25 декабря 2013 года № 1394, в соответствии со сроками, установленными пунктами 1.3 и 1.4 приказов Минобрнауки России от 09 января 2017 года № 2 «Об утверждении единого расписания и продолжительности проведения основного государственного экзамена по каждому учебному предмету, перечня средств обучения и воспитания, используемых при его проведении в 2017 году» и от 09 января 2017 года № 4 «Об утверждении единого расписания и продолжительности проведения государственного выпускного экзамена по образовательным программам основного общего и среднего общего образования по каждому учебному предмету, перечня средств обучения и воспитания, используемых при его проведении в 2017 году», в целях организации работы по подготовке и проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Ямало-Ненецком автономном округе в 2017 году в дополнительный период (сентябрьские сроки), **приказываю:**

1. Установить места подачи заявлений на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в Ямало-Ненецком автономном округе в 2017 году в дополнительный период (сентябрьские сроки) обучающимся образовательных организаций, не прошедшим ГИА-9 или получившим на ГИА-9 неудовлетворительные результаты более чем по двум учебным предметам, либо получившим повторно неудовлетворительный результат по одному или двум учебным предметам на ГИА-9 в дополнительные сроки – в общеобразовательных организациях, в которых они осваивали программы основного общего образования.
2. Утвердить прилагаемую форму заявления для участия в ГИА-9 в дополнительный период (сентябрьские сроки).
3. Отделу государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства в сфере образования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования (Вилль А.А.) разместить информацию о местах подачи заявлений на прохождение ГИА-9 в дополнительный период (сентябрьские сроки) на официальном сайте департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа.

Срок исполнения: до 10 июля 2017 года.

1. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования:
	1. Довести настоящий приказ до сведения руководителей образовательных организаций, расположенных на территории муниципальных образований.

Срок исполнения: до 10 июля 2017 года.

 4.2. Проинформировать потенциальных участников ГИА-9 путем размещения информации на официальном сайте муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования, на информационных стендах и официальных сайтах образовательных организаций информацию о местах и сроках приёма заявлений участников ГИА-9, о лицах, ответственных за приём заявлений, включая: фамилию, имя, отчество, номер кабинета.

Срок исполнения: до 20 июля 2017 года.

 4.3. Поручить руководителям образовательных организаций провести работу по приему и регистрации заявлений на сдачу ГИА-9 в дополнительный период (сентябрьские сроки).

Срок исполнения: до 25 августа 2017 года.

1. Предоставить информацию о схеме распределения обучающихся между пунктами проведения экзаменов при проведении ГИА-9 в Ямало-Ненецком автономном округе в 2017 году в дополнительный период (сентябрьские сроки).

Срок исполнения: до 29 августа 2017 года.

1. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя директора департамента - начальника управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа.

Директор департамента М.В. Кравец

УТВЕРЖДЕНО

приказом департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Регистрационный номер |

 | Руководителю образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование образовательной организации)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО руководителя)* |
| Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись ФИО* |

**Заявление об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Ямало-Ненецком автономном округе в дополнительный период (сентябрьские сроки)**

Я,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(Фамилия)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(Имя)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Отчество)*

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

 дата рождения « » \_\_\_\_\_\_\_ год, пол

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в дополнительный период (сентябрьские сроки) по следующим учебным предметам\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Форма ГИА** | **Наименование предмета** | **Форма ГИА** |
| **ОГЭ** | **ГВЭ-9\*****(с указанием формы сдачи устно/письменно,** *при выборе маркировки А, С, К - указать изложение/сочинение***)** | **ОГЭ** | **ГВЭ-9\*****(с указанием формы сдачи устно/письменно,** *при выборе маркировки А, С, К - указать изложение/сочинение***)** |
| **Обязательные экзамены** |
| **Русский язык** |  |  | **Математика**  |  |  |
| **Экзамены по выбору** |
| **Литература**  |  |  | **Английский язык** |  |  |
| **Физика**  |  |  | **Немецкий язык** |  |  |
| **Химия**  |  |  | **Французский язык** |  |  |
| **Биология**  |  |  | **Испанский язык** |  |  |
| **География**  |  |  | **Информатика и ИКТ** |  |  |
| **История** |  |  | **Родной язык** ***(указать)******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | **в форме тестирования** |
| **Обществознание** |  |  | **Родная литература *(указать*)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **в форме тестирования** |

*\*форма ГВЭ – для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся – инвалидов и детей-инвалидов при предоставлении установленных документов (для вновь прибывших участников ГИА-9 и (или) для участников ГИА-9, право которых на создание условий возникло после 1 июля 2017 года, а так же тех участников ГИА-9 у которых, срок действия ранее предоставленных документов истек)*

*\*\*указываются учебные предметы (в т.ч. форма) по которым обучающийся не прошел ГИА-9 и (или) получил неудовлетворительный результат в основные сроки проведения ГИА-9 в 2017 году.*

Прошу создать условия для сдачи ГИА-9 с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |
|  |
|  |
|  | Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии |

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон