



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Маркина, д. 2, г. Пенза, 440034
тел.(8412) 55-37-54, факс (8412) 55-37-92
E-mail: minobr@edu-penza.ru
ОКПО 00091801, ОГРН 1025801354149
ИНН/КПП 5836011445/583701001

Руководителям
органов, осуществляющих управление
в сфере образования
муниципальных районов
и городских округов
Пензенской области
Руководителям подведомственных
образовательных организаций

08.12.2016 № 3180 УН/ОП-15
на № _____ от _____

Министерство образования Пензенской области сообщает, что местами регистрации заявлений для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2017 году, в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 декабря 2014 года № 1394 (с последующими изменениями), являются организации, осуществляющие образовательную деятельность, в которых обучающиеся осваивают образовательную программу основного общего образования.

ГИА девятиклассников в 2017 году включает в себя 4 обязательных экзамена (русский язык и математика, а также два экзамена по выбору обучающегося из числа учебных предметов: физика, химия, биология, литература, география, история, обществознание, иностранные языки (английский, немецкий, французский, испанский), информатика и информационно-коммуникационные технологии.

Выпускники девятых классов сдают не более четырех экзаменов.

Результаты четырех обязательных экзаменов влияют на получение аттестата об основном общем образовании.

Выбранные обучающимся учебные предметы указываются в заявлении, которое подается в образовательную организацию по месту обучения выпускника до 1 марта 2017 года включительно.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления представляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, а обучающиеся дети-инвалиды и инвалиды - оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Обучающиеся, освоившие образовательную программу основного общего образования в форме семейного образования, либо обучавшиеся по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе основного общего образования, вправе пройти экстерном ГИА в организации, осуществляющей образовательную деятельность по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе основного общего образования.

Заявления подаются обучающимися лично на основании документов, удостоверяющих их личность, или их родителями (законными представителями) на основании документов, удостоверяющих их личность, или уполномоченными лицами на основании документов, удостоверяющих их личность, и оформленной в установленном порядке доверенности.

Обучающиеся вправе изменить перечень указанных в заявлении экзаменов только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально). В этом случае обучающийся подает заявление в ГЭК-9 с указанием измененного перечня учебных предметов, по которым он планирует пройти ГИА, и причины изменения заявленного ранее перечня. Указанное заявление подается не позднее, чем за две недели до начала соответствующих экзаменов.

Приложение на 4 л. в 1 экз.

Министр



А.Г. Воронков

Конкин Юрий Николаевич
8 (8412) 56 27 09
j.konkin@edu-penza.ru



Директору _____

(наименование образовательной организации)

(ФИО директора)

(ФИО учащегося)

заявление.

Я,

(фамилия)

(имя)

(отчество)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
дата рождения «__» _____ года, телефон _____, учащая(ий)ся
9 __ класса, прошу включить меня в число участников основного государственного экзамена на
территории Пензенской области в 2017 году по следующим предметам:

№ п/п	Наименование предмета	Отметка об участии (x)	Дата проведения
1	Русский язык		
2	Математика		
3	Физика		
4	Химия		
5	Информатика и ИКТ		
6	Биология		
7	История		
8	География		
9	Английский язык		
10	Немецкий язык		
11	Французский язык		
12	Обществознание		
13	Литература		

С порядком проведения основного государственного экзамена ознакомлен(а).

«_____» _____ 2017 г. Подпись участника ОГЭ / _____ /

Подпись родителя (законного представителя) / _____ /

Заявление принял

(подпись) / _____ (ФИО) / _____ (должность)

Дата . .

Регистрационный номер

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО директора)

(ФИО учащегося)

заявление.

Я, _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,

дата рождения «__» _____ года, телефон _____,
учащий(ая)ся 9__ класса, прошу включить меня в число участников государственного
выпускного экзамена на территории Пензенской области в 2017 году по следующим
предметам:

Наименование предмета	Отметка об участии (х)	Дата проведения
Русский язык (сочинение)		
Русский язык (изложение с творческим заданием)		
Русский язык (диктант)		
Русский язык (устно)		
Математика		
Математика (устно)		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ-9, учитывающие состояние здоровья,
особенности психофизического развития, подтверждаемые:

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки,
подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным
государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

Специализированная аудитория.

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ-9 на 1,5 часа.

(иные дополнительные условия)

С порядком проведения государственного выпускного экзамена ознакомлен(на).

«_____» _____ 2017 г. Подпись участника ГВЭ-9 / _____ /

Подпись родителя (законного представителя) / _____ /

Заявление принял:

_____ / _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (должность)

Дата . . 1 7

Регистрационный номер

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

(кем и когда выдан)

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в Министерстве образования Пензенской области и Региональном центре обработки информации ГАОУ ДПО «Институт регионального развития Пензенской области» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника основного государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Министерство образования Пензенской области и Региональный центр обработки информации ГАОУ ДПО «Институт регионального развития Пензенской области» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 2017 г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)