



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 18.11.2024 № 426/01-03
г. Ярославль

Об утверждении форм заявлений,
журналов регистрации и учета для
организации проведения ГИА-9
в Ярославской области в 2024/2025
учебном году

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, в целях организационного обеспечения проведения итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательными программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в Ярославской области в 2024/2025 учебном году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы:
 - заявления на участие в ГИА-9 (форма 1);
 - заявления об изменении перечня сдаваемых учебных предметов и/или изменений формы проведения ГИА-9, и/или изменений сроков участия в ГИА-9 (форма 2);
 - заявления на повторный допуск к участию в ГИА-9 (форма 3);
 - заявления об участии в итоговом собеседовании по русскому языку (форма 4);
 - согласия родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене по химии в форме основного государственного экзамена (форма 5);
 - журнала регистрации заявлений участников итогового собеседования и учета ознакомления с Памяткой о порядке проведения итогового собеседования по русскому языку в образовательных организациях, реализующих образовательные программы основного общего образования (форма 6);
 - журнала регистрации заявлений на участие в ГИА-9, выдачи уведомлений на участие в ГИА-9 (форма 7);

– журнала учета ознакомления участников ГИА-9 с Памяткой для участников ГИА-9 и их родителей/законных представителей, Правилами заполнения бланков основного государственного экзамена/государственного выпускного экзамена (форма 8);

– журнала ознакомления с результатами ГИА-9 и подачи апелляций о несогласии с выставленными баллами (форма 9).

2. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, довести настоящий приказ до сведения руководителей муниципальных образовательных организаций и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным образовательным программам, и расположенных на территории соответствующего муниципального района, городского округа.

3. Руководителям государственных образовательных организаций, реализующих образовательные программы основного общего образования, организовать работу по:

– сбору заявлений об участии в итоговом собеседовании по русскому языку, а также на участие в ГИА-9 по утвержденным формам в установленные сроки;

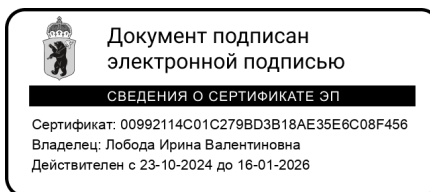
– ознакомлению под подпись участников ГИА-9, их родителей (законных представителей) с результатами экзаменов в установленные сроки;

– приему апелляций участников ГИА-9 о несогласии с выставленными баллами и передачу апелляций о несогласии с выставленными баллами в апелляционную комиссию в день подачи апелляций;

– ведению журналов по формам, утвержденным настоящим приказом.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра Астафьеву С.В.

Министр



И.В. Лобода

* - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене

** - для обучающихся с ТНР, ЗПР, НОДА (осваивающие вариант 6.2ФАОП ОО) *(по их желанию)*

*** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы: _____

Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

При проведении экзаменов необходимо:

Использование средств неинвазивного мониторинга глюкозы

Наличие слухового(ых) аппарата(ов)

Увеличение времени экзамена на 1,5 часа

Прошу создать специальные условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссией:

Организация ППЭ *(нужное подчеркнуть)*: на дому/в медицинской организации по адресу:

_____ (адрес ППЭ на дому с указанием индекса либо наименование медицинской организации)

Размещение обучающегося в ППЭ *(нужное подчеркнуть)*: размещение в отдельной аудитории (без возможности объединения с другими участниками); предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, специальная стойка, кушетка)

Техническое обеспечение *(нужное подчеркнуть)*: предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде *(указать номер шрифта _____)*; использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля или в виде электронного документа *(для слепых участников ГИА-9)*; использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования

Выполнение экзаменационной работы *(нужное подчеркнуть)*: на компьютере; рельефно-точечным шрифтом Брайля

Привлечение ассистента *(перечислить функции)*: _____

Иные условия *(указать)*: _____

Являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы

Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

_____ (указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

Есть действующие результаты ГИА-9 *(перечислить по каким учебным предметам)*:

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись обучающегося / ФИО

С заявлением ознакомлен (а) « _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись родителя / ФИО
(законного представителя)

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

_____ / _____ /
должность

подпись

ФИО

Дата

--	--

число

--	--

месяц

--	--	--	--

год

Регистрационный номер

--	--	--	--

Председателю ГЭК _____
ФИО председателя ГЭК

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении перечня сдаваемых учебных предметов и/или изменении формы ГИА-9, и/или изменении сроков участия в ГИА-9

Я, _____

фамилия

имя

отчество (при наличии)

обучающийся (-аяся) _____ класса/группы _____

наименование образовательной организации

Дата рождения: _____ Пол: Мужской Женский

число

месяц

год

Документ, удостоверяющий личность: _____

наименование документа

серия

номер

Прошу изменить: перечень сдаваемых учебных предметов и/или форму прохождения ГИА-9, и/или сроки участия в ГИА-9, заявленные мной до 01 марта 2025 года (нужное подчеркнуть):

Отметить нужный пункт знаком «X»

Название предмета	БЫЛО					СТАЛО				
	ОГЭ	Дата*	ГВЭ		Дата*	ОГЭ	Дата**	ГВЭ		Дата**
			Письменная форма	Устная форма				Письменная форма	Устная форма	
Русский язык			Изложение					Изложение		
			Осложненное списывание****					Осложненное списывание****		
			Диктант*****					Диктант*****		
Математика										
Физика										
Химия***										
Биология										
История										
Обществознание										
Информатика										
География										
Литература										
Английский язык										
Немецкий язык										
Французский язык										
Испанский язык										

- * - указывается дата экзамена в соответствии с датой, указанной в РИС
- ** - указывается планируемая дата в соответствии с расписанием ОГЭ/ГВЭ
- *** - при выборе предмета «Химия» в форме ОГЭ необходимо предоставить согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене
- **** - для обучающихся с ТНР, ЗПР, НОДА (осваивающие вариант 6.2 ФАОП ОО) (по их желанию)
- ***** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

в связи с наличием уважительной причины _____
указать уважительные причины (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально)

К заявлению прилагаются документы (заверенные копии документов), подтверждающие уважительную причину (перечислить) _____

« _____ » _____ 20__ г.
дата

подпись обучающегося / ФИО

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

С заявлением ознакомлен(а) « » 20 г.

дата

подпись родителя (законного представителя)

ФИО

Заявление принял

должность

подпись

ФИО

Дата

--	--

--	--

--	--	--	--	--	--

Форма 3

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Ярославской области
от 18.11.2024 № 426/01-03

Председателю ГЭК _____
ФИО председателя ГЭК

ЗАЯВЛЕНИЕ
на повторный допуск к участию в ГИА-9

Я, _____,
ФИО участника
обучающийся(-ая) _____ класса/группы _____

наименование образовательной организации

прошу повторно допустить меня к сдаче экзамена(-ов):

Наименование предмета	Форма ГИА (ОГЭ/ГВЭ)	Дата неявки	Дата экзамена (в соответствии с расписанием)

по причине _____
причина неявки на экзамен

в период с _____ по _____
указывается период отсутствия

Документ, подтверждающий уважительность причины, прилагается.

Участник ГИА-9 _____
подпись _____ *ФИО*

Контактный телефон _____

С заявлением ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20____ / _____ /
дата _____ *подпись родителя (законного представителя)* _____ *ФИО*

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

_____ / _____ /
должность _____ *подпись* _____ *ФИО*

Дата
число *месяц* *год*

Иные условия (указать): _____

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен (-а).

« ____ » _____ 202 ____ г.
дата

_____/_____/_____
подпись участника ИС / ФИО

С заявлением ознакомлен(а)

« ____ » _____ 202 ____ г.
дата

_____/_____/_____
подпись родителя / ФИО
(законного представителя)

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

должность

_____/_____/_____
подпись / ФИО

Дата регистрации заявления . .
число месяц год

Регистрационный номер

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) _____

_____,
ФИО ребенка, дата рождения

обучающегося (-ейся) _____ класса/группы _____

_____ *наименование образовательной организации*

Я уведомлен, что на ОГЭ по учебному предмету «Химия» предусмотрено выполнение химического эксперимента, за успешное выполнение которого обучающийся может получить 5 первичных баллов.

Настоящим подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний, связанных с использованием химических веществ, необходимых для проведения химического эксперимента на экзамене по химии ГИА-9 в форме ОГЭ. Аллергической реакции на химические вещества ранее не возникало.

Настоящим **даю** согласие на выполнение моим ребенком химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ.

Настоящим **не даю** согласие на выполнение моим ребенком химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись / *ФИО*

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ
заявлений участников итогового собеседования
и учета ознакомления с Памяткой о порядке проведения
итогового собеседования по русскому языку
в образовательных организациях,
реализующих образовательные программы основного общего образования

(полное наименование ОО, муниципального района/городского округа)

Начат « ___ » _____ 20__ г.

Окончен « ___ » _____ 20__ г.

Форма 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Ярославской области
от 18.11.2024 № 426/01-03

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ
ЗАЯВЛЕНИЙ НА УЧАСТИЕ В ГИА-9,
ВЫДАЧИ УВЕДОМЛЕНИЙ НА УЧАСТИЕ В ГИА-9**

(полное наименование ОО, муниципального района/городского округа)

Начат « ___ » _____ 20__ г.

Окончен « ___ » _____ 20__ г.

№ п/п	ФИО обучающегося	Период прохождения ГИА-9 *	ОГЭ		ГВЭ			Необходимость создания специальных условий (да/нет)	Дата регистрации заявления	Регистрационный номер	Дата получения согласия на выполнение химического эксперимента по химии	Подпись обучающегося	Фамилия, инициалы ответственного лица / подпись	Дата выдачи уведомления / подпись участника	Фамилия, инициалы ответственного лица / подпись
			русский язык**	математика**	предмет по выбору (указать)	предмет по выбору (указать)	русский язык и - изложение, с - сочинение, д- диктант								
1	2	3	4		5			6	7	8	9	10	11	12	13

*Обозначение досрочного периода - ДсП, основного периода – ОП, дополнительного периода – ДоП

** Выбор предметов в таблице обозначается меткой «х»

Форма 8

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Ярославской области
от 18.11.2024 № 426/01-03

ЖУРНАЛ
учета ознакомления участников ГИА-9 с
Памяткой для участников ГИА-9 и их родителей/законных представителей,
Правилами заполнения бланков ОГЭ/ГВЭ

(полное наименование ОО, муниципального района/городского округа)

Начат «___» _____ 20__ г.

Окончен «___» _____ 20__ г.

Форма 9

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Ярославской области
от _____ № _____

ЖУРНАЛ

ознакомления с результатами
государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования
и подачи апелляций о несогласии с выставленными баллами

(наименование образовательной организации)

по учебному предмету _____ дата экзамена _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	С результатами экзамена ознакомлен(а)			Дата подачи апелляции о несогласии с выставленными баллами	Подпись ответственного лица/расшифровка подписи
		Дата	Подпись участника	Подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся/расшифровка подписи		