



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 07.12.2023 № 254/01-04
г. Ярославль

Об утверждении форм заявлений,
журналов регистрации и учета для
организации проведения ГИА-9
в Ярославской области в 2023/2024
учебном году и о признании
утратившим силу приказа департамента
образования Ярославской области
от 02.04.2019 № 126/01-04

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным 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 образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в Ярославской области в 2023/2024 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 изменении 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 обучающихся (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 общеобразовательным 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. Признать утратившим силу приказ департамента образования Ярославской области от 02.04.2019 № 126/01-04 «Об утверждении формы журнала ознакомления с результатами государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования и подачи апелляций о несогласии с выставленными баллами».

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

Министр образования

И.В. Лобода

Руководителю _____
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

 :

☐ обучающийся(-аяся) _____ класса/группы ☐ экстерн

Дата рождения:
число месяц год

Документ, удостоверяющий личность:
наименование документа серия номер

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС

			—				—				—	
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--

Гражданство:

☐	гражданин РФ	☐	иностраннй гражданин
☐	гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)	☐	лицо без гражданства
☐	беженец		

Прибыл(а) в 20___/20___ учебном году с территории ДНР, ЛНР, Запорожской обл., Херсонской обл., Украины (*нужное подчеркнуть*)

Прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2024 году в:

☐ досрочный период ☐ основной период ☐ дополнительный период

в указанной форме по следующим учебным предметам (нужный пункт отметить знаком «X»):

Название предмета	ОГЭ	ГВЭ	
		Письменная форма	Устная форма
Русский язык		<i>Изложение</i>	
		<i>Осложненное списывание**</i>	
		<i>Диктант***</i>	
Математика			
Физика			
Химия*			
Биология			
История			
Обществознание			
Информатика			
География			
Литература			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			

* - 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 (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 заключения психолого-медико-педагогической комиссии

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

☐ Буду проходить ГИА-9 в форме промежуточной аттестации (для участников с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов, прибывших с территорий Донецкой НР, Луганской НР, Запорожской области, Херсонской области)

Прошу создать специальные условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ 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.

_____ /

ФИО

подпись обучающегося

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

_____ /

ФИО

подпись родителя
(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 2024 года (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 (по их желанию)
***** - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

в связи с наличием уважительной причины, подтверждаемой:
☐ копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии
☐ копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенной в установленном порядке

Иные документы (перечислить): _____

[illegible]

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) ФИО

_____ / _____
подпись ФИО

--	--	--	--

Форма 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства
образования Ярославской области
от 07.12.2023 № 254/01-04

Председателю ГЭК _____

ФИО председателя ГЭК

ЗАЯВЛЕНИЕ
на повторный допуск к участию в ГИА-9

Я, _____,

ФИО участника

обучающийся(-аяся) _____ класса/группы _____

наименование образовательной организации

прошу повторно допустить меня к сдаче экзамена(-ов) по учебному(-ым)
предмету(-ам):

наименование предмета

дата неявки

наименование предмета

дата неявки

наименование предмета

дата неявки

наименование предмета

дата неявки

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

Руководителю _____
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

[illegible]

☐ обучающийся (-аяся) _____ класса/группы ☐ экстерн

Дата рождения: **Пол:** ☐ Мужской ☐ Женский

число *месяц* *год*

наименование образовательной организации

Документ, удостоверяющий личность:

--

--	--	--	--

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

наименование документа

серия

номер

СНИЈС

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

Гражданство:

	гражданин РФ
	гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)
	беженец

	иностранный гражданин
	лицо без гражданства

Прибыл(а) в 20___/20___ учебном году с территории ДНР, ЛНР, Запорожской обл., Херсонской обл., Украины *(нужное подчеркнуть)*

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в 2024 году

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

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией заключения психолого-медико-педагогической комиссии
☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Прошу создать специальные условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Организация итогового собеседования (нужное подчеркнуть): на дому; в медицинской организации

☐ Размещение обучающегося в ОО (нужное подчеркнуть): предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (специальное кресло, специальная стойка, кушетка)

☐ Техническое обеспечение (нужное подчеркнуть): предоставление материалов итогового собеседования в увеличенном размере (указать номер шрифта ____); использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление материалов итогового собеседования рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера (для слепых участников); использование звукоусиливающей аппаратуры как коллективного, так и индивидуального пользования

☐ **Привлечение ассистента, ассистента-сурдопереводчика, специалиста по коррекционной педагогике** (для участников с расстройствами аутистического спектра) (перечислить функции):

Проведение итогового собеседования в письменной форме

☐ 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
(законного представителя) ФИО

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 2 первичных балла.

☐

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

Форма 6

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Ярославской области
от 07.12.2023 № 254/01-04

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.

[illegible]

Форма 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства образования
Ярославской области
от 07.12.2023 № 254/01-04

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

(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
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 07.12.2023 № 254/01-04

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.

[illegible]

Форма 9

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства образования
Ярославской области
от 07.12.2023 № 254/01-04

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		