



## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

### П Р И К А З

от 04.12.2025 № 151/05-04  
г. Ярославль

Об утверждении форм заявлений,  
ведомостей регистрации и учета для  
организации проведения ГИА-9  
в Ярославской области в 2025/2026  
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 образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в Ярославской области в 2025/2026 учебном году

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые формы:
  - заявления на участие в ГИА-9 (форма 1);
  - заявления на участие в ГИА-9, поданное после 1 марта при наличии уважительных причин (форма 2);
  - заявления об изменении перечня сдаваемых учебных предметов и/или изменении формы проведения ГИА-9, и/или изменении сроков участия в ГИА-9 (форма 3);
  - заявления на повторный допуск к участию в ГИА-9 (форма 4);
  - заявления об участии в итоговом собеседовании по русскому языку (форма 5);
  - согласия родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене по химии в форме основного государственного экзамена (форма 6);
  - ведомости регистрации заявлений участников итогового собеседования и выдачи Памятки о порядке проведения итогового собеседования по русскому языку (форма 7);

- ведомости регистрации заявлений на участие в ГИА-9, выдачи уведомлений на участие в ГИА-9 (форма 8);

- ведомости 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 9);

- ведомости ознакомления с результатами ГИА-9 и подачи апелляций о несогласии с выставленными баллами (форма 10).

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/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;

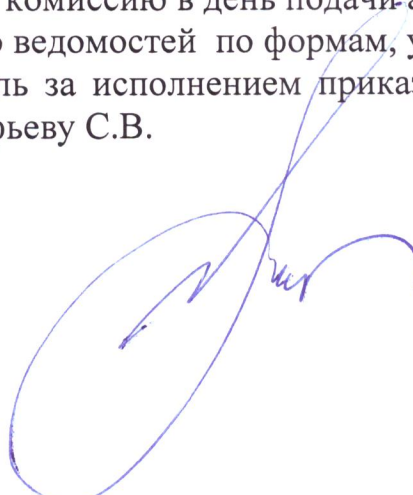
- ознакомлению под подпись участников ГИА-9, их родителей (законных представителей) с результатами экзаменов в установленные сроки;

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

- ведению ведомостей по формам, утвержденным настоящим приказом.

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

Министр



И.В. Лобода

Руководителю \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

## ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в ГИА-9

Я, 



 фамилия  

 имя  

 отчество (при наличии)  
☐ обучающийся(-аяся) ☐ экстерн  
\_\_\_\_\_ класса/группы

наименование образовательной организации

Дата рождения: 



















 Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

число                      месяц                      год

Документ, удостоверяющий личность:

наименование документа

серия

номер

|       |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |
|-------|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|
| СНИЛС |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |
|-------|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|

**Гражданство:**

|                          |                                                               |                          |                      |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | гражданин РФ                                                  | <input type="checkbox"/> | иностраннй гражданин |
| <input type="checkbox"/> | гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство) | <input type="checkbox"/> | лицо без гражданства |
| <input type="checkbox"/> | беженец                                                       |                          |                      |

Прибыл(а) в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году с территории ДНР, ЛНР, Запорожской обл., Херсонской обл.  
(нужное подчеркнуть), что подтверждается\_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2026 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, НОДА (осваивающие вариант 6.2 ФАОП ОО), расстройствами аутистического спектра (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 непрерывного 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

|             |             |             |             |             |                       |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|-------------|
| <div></div> |             |             | <div></div> |             | <div></div>           |             |
| должность   |             |             | подпись     |             | ФИО                   |             |
| Дата        | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>           | <div></div> |
|             | число       | месяц       | год         |             | Регистрационный номер |             |

Председателю ГЭК \_\_\_\_\_

ФИО председателя ГЭК

**ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в ГИА-9,  
поданное после 1 марта при наличии уважительных причин**

Я, 



,  

 фамилия  

 имя  

 отчество (при наличии),  
☐ обучающийся(-аяся) \_\_\_\_\_ класса/группы ☐ экстерн

наименование образовательной организации

Дата рождения: 















 Пол: ☐ Мужской ☐ Женский  
число месяц год

Документ, удостоверяющий личность: 











,  
наименование документа серия номер

СНИЛС

**Гражданство:**

☐ гражданин РФ ☐ иностранный 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.  
(нужное подчеркнуть), что подтверждается \_\_\_\_\_

**Прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2026 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      |     | Изложение                |              |
|                   |     | Осложненное списывание** |              |
|                   |     | Диктант***               |              |
| Математика        |     |                          |              |
| Физика            |     |                          |              |
| Химия*            |     |                          |              |
| Биология          |     |                          |              |
| История           |     |                          |              |
| Обществознание    |     |                          |              |
| Информатика       |     |                          |              |
| География         |     |                          |              |
| Литература        |     |                          |              |
| Английский язык   |     |                          |              |
| Немецкий язык     |     |                          |              |
| Французский язык  |     |                          |              |
| Испанский 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, НОДА (осваивающие вариант 6.2 ФАОП ОО), расстройствами аутистического спектра (по их желанию)

\*\*\* - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

В связи с наличием уважительной причины: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю документы: \_\_\_\_\_

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 непрерывного 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

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: \_\_\_\_\_

число

\_\_\_\_\_

месяц

\_\_\_\_\_

год

Пол: ☐ Мужской☐ Женский

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 2026 года (нужное подчеркнуть):

Отметить нужный пункт знаком «X»

| Название предмета | БЫЛО |                                                         |              |                      | СТАЛО |                                                         |              |                       |
|-------------------|------|---------------------------------------------------------|--------------|----------------------|-------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
|                   | ОГЭ  | ГВЭ                                                     |              | Срок проведения ГИА* | ОГЭ   | ГВЭ                                                     |              | Срок проведения ГИА** |
|                   |      | Письменная форма                                        | Устная форма |                      |       | Письменная форма                                        | Устная форма |                       |
| Русский язык      |      | Изложение<br>Осложненное списывание****<br>Диктант***** |              |                      |       | Изложение<br>Осложненное списывание****<br>Диктант***** |              |                       |
| Математика        |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Физика            |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Химия***          |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Биология          |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| История           |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Обществознание    |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Информатика       |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| География         |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Литература        |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Английский язык   |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Немецкий язык     |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Французский язык  |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |
| Испанский язык    |      |                                                         |              |                      |       |                                                         |              |                       |

\* - указывается срок проведения ГИА

\*\* - указывается планируемый срок проведения ГИА

\*\*\* - 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), расстройствами аутистического спектра (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) \_\_\_\_\_

дата

Контактный телефон

подпись обучающегося

ФИО

С заявлением ознакомлен(а) «» 

дата

 20  г.  /  /

подпись родителя (законного представителя)

ФИО

Заявление принял  /  /

подпись

ФИО

Дата

должность

Форма 4

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства  
образования Ярославской области  
от 04.12.2025 № 151/01-04

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):

| Наименование предмета | Форма ГИА<br>(ОГЭ/ГВЭ) | Дата неявки на экзамен |
|-----------------------|------------------------|------------------------|
|                       |                        |                        |
|                       |                        |                        |
|                       |                        |                        |
|                       |                        |                        |

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**Я, 





фамилия



имя



отчество (при наличии)

☐

обучающийся (-аяся) \_\_\_\_\_ класса/группы

☐

экстерн

наименование образовательной организации

Дата рождения:



число



месяц



год

Пол:

☐

Мужской

☐

Женский

Документ, удостоверяющий личность:



наименование документа



серия



номер

СНИЛС



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.  
(нужное подчеркнуть), что подтверждается \_\_\_\_\_Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку  
в 2026 году☐ Являюсь участником с ОВЗ, ребенком-инвалидом, инвалидом, что подтверждается:

- ☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций 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 моего здоровья, особенности психофизического развития, в соответствии с рекомендациями ПМПК:

- ☐ 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
- ☐ Необходимость использования средств непрерывного мониторинга глюкозы

☐ 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 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*

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства  
образования Ярославской области  
от 04.12.2025 № 154/05-04

**ВЕДОМОСТЬ**  
**регистрации заявлений участников итогового собеседования по русскому языку**  
**и выдачи Памятки о порядке проведения**  
**итогового собеседования по русскому языку**

(полное наименование образовательной организации/структурного подразделения)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

| №<br>п/п | Фамилия, имя, отчество участника<br>итогового собеседования | Класс | Регистрационный<br>номер заявления | Дата<br>регистрации<br>заявления | Дата получения<br>Памятки<br>о порядке<br>проведения<br>итогового<br>собеседования<br>по русскому<br>языку<br>под подпись | Подпись<br>участника | Фамилия,<br>инициалы лица,<br>принявшего<br>заявление/<br>Подпись |
|----------|-------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1        | 2                                                           | 3     | 4                                  | 5                                | 6                                                                                                                         | 7                    | 8                                                                 |
|          |                                                             |       |                                    |                                  |                                                                                                                           |                      |                                                                   |
|          |                                                             |       |                                    |                                  |                                                                                                                           |                      |                                                                   |
|          |                                                             |       |                                    |                                  |                                                                                                                           |                      |                                                                   |

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства  
образования Ярославской области  
от 04/8.2025 № 151/01-04

**ВЕДОМОСТЬ**  
**регистрации заявлений на участие в ГИА-9,**  
**выдачи уведомлений на участие в ГИА-9**

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации/структурного подразделения)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

| №<br>п/п | ФИО обучающегося | Класс | Дата<br>регистрации<br>заявления | Регистрацион<br>ный номер | Подпись<br>обучающегося | Фамилия,<br>инициалы<br>принявшего<br>лица / подпись | Дата выдачи<br>уведомления /<br>подпись<br>участника | Фамилия,<br>инициалы<br>выдавшего лица<br>/ подпись |
|----------|------------------|-------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1        | 2                | 3     | 4                                | 5                         | 6                       | 7                                                    | 8                                                    | 9                                                   |
|          |                  |       |                                  |                           |                         |                                                      |                                                      |                                                     |
|          |                  |       |                                  |                           |                         |                                                      |                                                      |                                                     |
|          |                  |       |                                  |                           |                         |                                                      |                                                      |                                                     |
|          |                  |       |                                  |                           |                         |                                                      |                                                      |                                                     |

### Форма 9

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства

образования Ярославской области

ОТ 04.12.2025 № 151/01-04

## ВЕДОМОСТЬ

учета ознакомления участников ГИА-9 с

Памяткой для участников ГИА-9 и их родителей/законных представителей,

## Правилами заполнения бланков ОГЭ/ГВЭ

(полное наименование образовательной организации/структурного подразделения)

/ \_\_\_\_\_ учебный год

[illegible]

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

(наименование образовательной организации/структурного подразделения)

по учебному предмету \_\_\_\_\_ дата экзамена \_\_\_\_\_

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