



Администрация  
Тутаевского муниципального района  
Ярославской области

Руководителям  
общеобразовательных учреждений

**УПРАВЛЕНИЕ  
образования и спорта**

проспект 50-летия Победы, д.13,  
Тутаев, Ярославская область., 152300  
Тел. (48533) 2-37-03  
E-mail: do.tutaev@yarregion.ru

*12.12.2023 № 787/03-01-15*

Уважаемые руководители!

В целях обеспечения организованного проведения итогового собеседования по русскому языку, государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Ярославской области в 2023-2024 учебном году управление образования и спорта Администрации Тутаевского муниципального района направляет вам приказ министерства образования Ярославской области от 07.12.2023 № 254/01-04 «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» для организации работы в ОУ.

Приложение: в 1 экз. на 19 стр.

Начальник управления  
образования и спорта



О.Я. Чеканова

Белова Татьяна Александровна  
(48533)2-61-60



# 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;

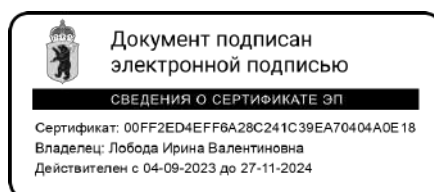
- приему апелляций участников ГИА-9 о несогласии с выставленными баллами и передачу апелляций о несогласии с выставленными баллами в апелляционную комиссию в день подачи апелляций;

- 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



\* - 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
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

--	--	--	--



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 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):

_____	_____
<i>наименование предмета</i>	<i>дата неявки</i>
_____	_____
<i>наименование предмета</i>	<i>дата неявки</i>
_____	_____
<i>наименование предмета</i>	<i>дата неявки</i>
_____	_____
<i>наименование предмета</i>	<i>дата неявки</i>

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* \_\_\_\_\_ *ФИО*  
*(законного представителя)*

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*должность* *подпись* *ФИО*

Дата

--	--

*число*

--	--

*месяц*

--	--	--	--

*год*





**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*

**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 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 <b>согласия на выполнение химического эксперимента</b> по химии	Подпись обучающегося	Фамилия, инициалы ответственного лица / подпись	Дата выдачи <b>уведомления</b> / 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 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.



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		