

# **В государственную экзаменационную комиссию города Москвы для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования**

## **заявление.**

## **1. Сведения об участнике ГИА-9**

## Категория участника

- выпускник общеобразовательной организации текущего года

выпускник общеобразовательной организации, не завершивший основное общее образование

## **Наименование документа, удостоверяющего личность**

**Серия**

**Номер**

## **Контактный телефон**

+ 7

## **Электронная почта**

## 2. Сведения об образовательной организации\*

\*Укажите образовательную организацию города Москвы, в которой участник осваивает образовательные программы основного общего образования

**Класс** 9

**3. Прошу согласовать использование в ходе экзаменов**

(указать наименование электронного прибора)

**в качестве сканера с приложением устройства неинвазивного мониторинга глюкозы.**

**4. Документ(ы), подтверждающий(е) необходимость использования устройства неинвазивного мониторинга глюкозы, прилагаю**

(наименование и реквизиты документа)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. подпись / расшифровка подписи /