Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мать (отец) обучающегося 9 класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, личной подписью подтверждаю, что проинформирована администрацией МБОУ СОШ с. Софийск по вопросам организации и проведения
ГИА-9, в том числе:

* о сроках, местах и порядке проведения ГИА;
* об основаниях для удаления из ППЭ;
* о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи;
* о порядке подачи апелляций о нарушении Порядка проведения ГИА-9 и о несогласии с выставленными баллами;
* о времени и месте ознакомления с результатами ГИА.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Родитель (законный представитель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |