



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**  
(Минобрнауки РД)

**ПРИКАЗ**

10.11.2025

**№ 05/1-1243/25**

**Махачкала**

**О сроках и местах регистрации для участия  
в итоговом сочинении (изложении), сроках проведения итогового  
сочинения (изложения), местах информирования о результатах итогового  
сочинения (изложения) в Республике Дагестан в 2025/2026 учебном году**

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования от 04.04.2023 года № 233/552, в целях организованного проведения итогового сочинения (изложения) в 2025/2026 учебном году на территории Республики Дагестан

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести 3 декабря 2025 года, 4 февраля и 8 апреля 2026 года итоговое сочинение (изложение) (далее ИС-11) в образовательных организациях Республики Дагестан, реализующих образовательные программы среднего общего образования.

2. Утвердить:

2.1. Сроки регистрации для участия в ИС-11:

в основной срок проведения ИС-11 (3 декабря 2025 года) до 19 ноября 2025 года;

в дополнительный срок проведения ИС-11 (4 февраля 2026 года) до 21 января 2026 года;

в дополнительный срок проведения ИС-11 (8 апреля 2025 года) до 25 марта 2026 года.

2.2. Форму заявления на участие в ИС-11 выпускника текущего года согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2.3. Форму заявления на участие в ИС-11 выпускника прошлых лет, обучающегося профессиональной образовательной организации согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2.4. Форму согласия на обработку персональных данных несовершеннолетних участников итогового сочинения (изложения) и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего (далее – ГИА-11) образования согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2.5. Форму согласия на обработку персональных данных совершеннолетних участников итогового сочинения (изложения) и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

3. Определить места регистрации для участия в написании ИС-11 и места ознакомления с результатами ИС-11:

3.1. Для выпускников образовательных организаций текущего года – образовательные организации по месту обучения.

3.2. Для обучающихся профессиональных образовательных организаций – органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования.

3.3. Для выпускников прошлых лет – органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования.

4. ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования» (Ахмедова Г.А.):

4.1 Обеспечить техническое и организационно-методическое сопровождение проведения ИС-11 на территории Республики Дагестан в соответствии с нормативными правовыми и инструктивно-методическими документами Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки, Министерства образования и науки Республики Дагестан, регламентирующими порядок проведения ИС-11.

4.2. Обеспечить соблюдение условий конфиденциальности и информационной безопасности на всех этапах проведения ИС-11 в 2025/2026 учебном году.

4.3. Обеспечить получение, хранение, а также обработку оригиналов бланков итогового сочинения (изложения) с последующим внесением результатов обработки в региональную информационную систему и передачу сведений о результатах обработки ИС-11 в Федеральный центр тестирования в установленные сроки.

4.4. Довести информацию о результатах ИС-11 до сведения органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов и образовательных организаций в течении одного рабочего дня с момента получения результатов из Федерального центра тестирования.

4.5. Организовать выплату денежных средств всем категориям лиц, задействованным в приеме и обработке работ участников ИС-11.

5. Управлению развития общего образования Министерства образования и науки Республики Дагестан (Акаева А.Т.) довести приказ до сведения руководителей органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, образовательных организаций, подведомственных Министерству образования и науки Республики Дагестан, профессиональных образовательных организаций.

6. Руководителям муниципальных органов управления образования обеспечить соблюдение санитарно-гигиенических требований, условий организации и проведения итогового сочинения (изложения) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся.

7. ГКУ РД «Информационно-аналитический центр» (Ибрагимов А.Х.) разместить приказ на официальном сайте Министерства образования и науки Республики Дагестан в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Далгатову А.О.

**Министр  
образования и науки  
Республики Дагестан**

**Я.Г. Бучав**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00A7C06C630B2E6EC239818A1CBC963AA1

Бучав Яхъя Гамидович

Действителен с 03.12.2024 по 26.02.2026

## Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении) выпускника текущего учебного года

Руководителю

### *Наименование ОО*

Ф.И.О. руководителя

## **Заявление**

**Фамилия**

\_\_\_\_\_

Имя

\_\_\_\_\_

*Отчество*

**Дата рождения:**

ч	ч
---	---

 . 

м	м
---	---

 . 

		г	г
--	--	---	---

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_

**Серия**  **Номер**

**Пол:**  мужской  женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

## **Сочинений** **изложения**

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

1

## Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения):

С Памяткой о Порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

С заявлением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

*Подпись родителя (законного представителя)*

## Расшифровка

Контактный телефон  (  )  -  -

Регистрационный номер

## **Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении) выпускника прошлых лет, СПО.**

## Начальнику МОУО

*Ф.И.О. руководителя*

## **Заявление**

Я,

Фамилия

Имя

Отчество

**Дата рождения:**

ч	ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

--	--

 Г Г

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

**Серия**  **Номер**

**СНИЛС**

**Пол:**  мужской  женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия):

## **В первую среду декабря**

1

**В первую среду февраля**

10

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

1

Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

1

## Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения):

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения ознакомлен (а).

С Нажатием с Клавиши Проведеным Именем его Печатью Составлено (д).  
Подпись заявителя /

Ф.И.О.

« » 20 Г.

Контактный телефон  (   )    -   -   
Регистрационный номер

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних участников итогового сочинения (изложения) и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Я, \_\_\_\_\_,

Ф. И. О. законного представителя

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Серия, номер

Когда и кем выдан

\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
являюсь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного)

Ф. И. О. несовершеннолетнего

и даю свое согласие на обработку его персональных данных в Региональном центре обработки информации ГБУ ДПО РД «ДИРО», (далее – РЦОИ) относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

данные свидетельства о рождении / данные документа, удостоверяющего личность: ФИО; пол; дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство;

информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования;

информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству образования и науки РД, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что РЦОИ гарантирует обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Подпись

Расшифровка подписи

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

Приложение №3 к приказу  
Министерства образования и науки РД  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных *совершеннолетних участников итогового сочинения (изложения)* и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Ф. И. О.

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
Серия, номер \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в Региональном центре обработки информации ГБУ ДПО РД «ДИРО» (далее – РЦОИ) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству образования и науки РД, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что РЦОИ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи