|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | |  |  |  |  |
| **Руководителю** | | | | | |
|  | | | | | |
| *(краткое наименование ОО)* | | | | | |
|  | | | | | |
| *(ФИО)* | | | | | |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения:** | **ч** | **ч** | **.** | **м** | **м** | **.** |  |  | **г** | **г** |

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол:** |  | Мужской |  | Женский |

прошу зарегистрировать меня на сдачу государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме *единого государственного экзамена* по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе предмета** | **Выбор срока проведения**  **экзамена в соответствии**  **с единым расписанием проведения ЕГЭ** | |
| **период\*** | **дата** |
| Русский язык |  |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |
| Биология |  |  |  |
| История |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |
| Английский язык (письменная часть) |  |  |  |
| Английский язык (устная часть) |  |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть) |  |  |  |
| Немецкий язык (устная часть) |  |  |  |
| Французский язык (письменная часть) |  |  |  |
| Французский язык (устная часть) |  |  |  |
| Испанский язык (письменная часть) |  |  |  |
| Испанский язык (устная часть) |  |  |  |

\* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, | | | | | |
| подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития* | | | | | | |
|  | специализированная аудитория | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | организация ППЭ на дому по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам раздела | | | | | |
| «Говорение» на 30 минут | | | | | | |
|  | организация питания и перерывов для проведения необходимых медико- | | | | | |
| профилактических процедур | | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | привлечение ассистента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | *(указать вид помощи)* | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)* | | | | | | |
| На обработку персональных данных: | | | Согласен(а) |  | Не согласен(а) |  |

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГИА в 2019 году ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*