|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **заявление.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| *отчество* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  | р |  |  | **Номер** | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам среднего общего образования по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **в форме ЕГЭ** | **в форме ГВЭ** | | **Период\*** |
| **письменная форма** | **устная форма** |
| Русский язык |  | \*\*Сочинение  Изложение  Диктант |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |
| История |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |
| Английский язык (устно) |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |
| Немецкий язык (устно) |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |
| Французский язык (устно) |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |  |
| Испанский язык (устно) |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |

*\*Укажите «****ДОСР****» для выбора досрочного периода (март-апрель), «****ОСН****» - основного периода (май-июнь), и «****ДОП****» - дополнительного периода (сентябрь).  
\*\* Укажите форму проведения ГВЭ по русскому языку (диктант предусмотрен для обучающихся с расстройствами аутистического спектра)*

Прошу создать условия для сдачи ГИА с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | копией справки об установлении инвалидности |  | копией рекомендаций ПМПК |

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:*

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

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

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ ознакомлен (ознакомлена).

**Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в вуз на направления подготовки, требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня. Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата. На базовом уровне по математике действует 5-балльная система. На профильном уровне по математике 100-балльная система.**

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

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Контактный телефон

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

Регистрационный номер