

**ЗАЯВЛЕНИЕ**Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчествоДата рождения:    .    .    Пол: ☐ мужской ☐ женский

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

наименование

     

серия

       

номер

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

(  9    )       

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

☐ - в досрочный период  
(март, апрель)☐ - в основной период  
(май, июнь)**по следующим учебным предметам в форме ЕГЭ:**☐ - русский язык☐ - история☐ - немецкий язык  
(устная часть)☐ - математика  
(базовый уровень)☐ - география☐ - французский язык  
(письменная часть)☐ - математика  
(профильный уровень)☐ - обществознание☐ - французский язык  
(устная часть)☐ - физика☐ - литература☐ - испанский язык  
(письменная часть)☐ - химия☐ - английский язык  
(письменная часть)☐ - испанский язык  
(устная часть)☐ - информатика и ИКТ☐ - английский язык  
(устная часть)☐ -☐ - биология☐ - немецкий язык  
(письменная часть)☐ -Отметить ☒ предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены**по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:**☐ русский язык  
(сочинение)*А - для обучающихся без ОВЗ, а также с нарушениями опорно-двигательного аппарата, слабослышащих и позднооглохших обучающихся;*☐ русский язык  
(изложение)*С - для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;*☐ русский язык  
(диктант)*К - для глухих обучающихся, обучающихся с задержкой психического развития, с тяжёлыми нарушениями речи.*☐ русский язык  
(устно)*Д - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра.*☐ математика*— Для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).*☐ математика  
(устно)*А - для обучающихся без ОВЗ, а также для всех категорий обучающихся с ОВЗ за исключением участников с задержкой психического развития;  
К - для обучающихся с задержкой психического развития.*Отметить ☒ предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены и проставить соответствующие буквенные обозначения необходимых видов экзаменационных материалов (А, С, К для русского языка и/или А, К для математики). При выборе письменной формы экзамена по русскому языку выбрать только одну из предложенных форм.

а также \_\_\_\_\_

перечислить предметы по выбору с указанием формы сдачи экзамена (письменная/устная)

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования прошу создать условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- ☐ - организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому
- ☐ - увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ЕГЭ по иностранным языкам)
- ☐ - увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ЕГЭ по иностранным языкам на 30 минут
- ☐ - организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур
- ☐ - \_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение и др.)

**Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:**

- ☐ - 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.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования и Памяткой о правилах проведения ЕГЭ/ГВЭ-11 ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, имя, отчество участника ГИА

С выбором экзаменов ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата   .   .

Регистрационный номер