

## З А Я В Л Е Н И Е на участие в ГИА в форме ЕГЭ

Руководителю образовательной  
организации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Я, 



  
*фамилия*

*имя*

*отчество (при наличии)*

Дата рождения: 



 / 



 /

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

Серия

Номер

СНИЛС

Пол:  Мужской  Женский

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ЕГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе экзамена		
	Досрочный период	Основной период	
		Основные сроки	Резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ
Русский язык			
Математика (базовый уровень)*			
Математика (профильный уровень)*			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
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)			
Китайский язык (письменная часть)			
Китайский язык (устная часть)			
Обществознание			
Литература			

\*Участники ГИА выбирают уровень ЕГЭ по математике (базовый или профильный).

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА подтверждаемые:

- 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
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут
- 

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

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

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

