ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА УЧАСТИЕ В ЕГЭ

 Руководителю

 образовательной организации

 или председателю ГЭК

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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 для участия в ГИА по следующим учебным

предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе | Выбор даты или периода проведения <\*> в соответствии с единым расписанием 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) |   |   |
| Обществознание |   |   |
| Литература |   |   |

 --------------------------------

 <\*> Укажите "ДОСР" для выбора досрочного периода, "ОСН" - основного

периода и "ДОП" - дополнительные сроки. Выпускники прошлых лет вправе

участвовать в ЕГЭ в досрочный период (основные и дополнительные сроки) и

(или) дополнительные сроки основного периода проведения ЕГЭ.

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

└─┘

┌─┐

│ │ 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 ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2019

году ознакомлен (ознакомлена)

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

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |