Заявление
на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования для выпускников текущего года

Регистрационный номер

Директору
_____
(наименование образовательной организации)
_____
(ФИО руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия
_____
имя
_____
отчество (при наличии)

Дата рождения: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Пол ☐ мужской ☐ женский

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Серия ____ **Номер** _____

СНИЛС _____ *(заполняется при наличии)*

Форма прохождения ГИА ☐ **ЕГЭ** ☐ **ГВЭ**[1] ☐ **ЕГЭ и ГВЭ**[1]

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	***в форме ЕГЭ***		**Наименование учебного предмета**[2]	***в форме ГВЭ***[1]	
	досрочный период	основной период		досрочный период	основной период
Русский язык			Русский язык:		
Математика (базовый уровень)			☐ *Сочинение*		
Математика (профильный уровень)			☐ *Изложение с творческим заданием*		
Физика			☐ *Диктант*		
Химия			Математика		
Информатика и ИКТ			Иные предметы *(указать наименование):*		
Биология					
История					
География					
Обществознание					
Литература					
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)					

Прошу создать для сдачи ГИА [3]:

☐ условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: специализированная аудитория, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения, проведение ГВЭ в устной форме
*(копия **рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)** и (или) оригинал (или заверенная в установленном порядке копия) **справки, подтверждающей факт установления инвалидности**, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы прилагается)*[4]

☐ а также специальные (дополнительные) условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития
*(копия **рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)**, **заключение медицинской организации**, врачебной комиссии (в случае необходимости организации ППЭ на дому, в медицинской организации) прилагается)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой(ами) о правилах проведения ЕГЭ и (или) ГВЭ *(нужное подчеркнуть)* **в 20_____ году ознакомлен(а)**

_____
(подпись участника ГИА)

Подпись обучающегося _____ / _____ (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ (ФИО)

«_____» _____ 20____ г.

Контактный телефон ☐ (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

[1] ***форма ГВЭ*** *– для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся - детей-инвалидов и инвалидов, обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего образования в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы*

[2] ***наименование учебного предмета*** *для сдачи ГИА в форме ГВЭ необходимо указать с номером варианта в соответствии с методическими рекомендациями по распределению экзаменационных материалов по категориям участников ГВЭ*

[3] *заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами, а также лицами, обучающимися по состоянию здоровья на дому, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении*

[4] *участники ГИА с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); участники ГИА - дети-инвалиды и инвалиды – оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*