

Заявление
об участии в государственной итоговой аттестации

Я, _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ « _____ » _____ Г.,
дата рождения « _____ » _____ 19 _____ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс _____,
город, район _____, улица _____, дом _____, кв. _____,
телефон _____ / _____, СНИЛС № _____
(домашний) (мобильный)

Являюсь:

(отметить нужный пункт знаком «х»)

обучающимся(-ейся) 11 (12) « _____ » класса образовательной организации с ограниченными возможностями здоровья, ребёнком-инвалидом, инвалидом

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

обучающимся(-ейся) 11 (12) « _____ » класса образовательной организации в учреждении, исполняющим наказание в виде лишения свободы, в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа (нужное подчеркнуть)

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации 20 _____ года (отметить нужный пункт знаком «х»)

в период досрочного прохождения государственной итоговой аттестации в основной период

на территории _____ Вологодской области

(наименование муниципального района/городского округа)

по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «х»)
в форме ЕГЭ

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | <input type="checkbox"/> Математика БУ | <input type="checkbox"/> Математика ПУ | <input type="checkbox"/> Физика |
| <input type="checkbox"/> Обществознание | <input type="checkbox"/> История | <input type="checkbox"/> Биология | <input type="checkbox"/> Химия |
| <input type="checkbox"/> Литература | <input type="checkbox"/> География | <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | |
| <input type="checkbox"/> Английский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Английский язык УЧ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык УЧ |
| <input type="checkbox"/> Французский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Французский язык УЧ | <input type="checkbox"/> Испанский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Испанский язык УЧ |

ПЧ – письменная часть, УЧ – устная часть, БУ – базовый уровень, ПУ – профильный уровень

в форме ГВЭ

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | <input type="checkbox"/> в форме сочинения | <input type="checkbox"/> в форме изложения |
| | <input type="checkbox"/> в форме диктанта | <input type="checkbox"/> в устной форме |
| <input type="checkbox"/> Математика | <input type="checkbox"/> в письменной форме | <input type="checkbox"/> в устной форме |

Общее количество выбранных экзаменов _____

без предоставления дополнительных условий с предоставлением дополнительных условий

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ГИА в соответствии с приложением (отметить нужный пункт знаком «х»)

К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «х»):

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> заключение психолого-медико-педагогической комиссии | <input type="checkbox"/> оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | <input type="checkbox"/> медицинская справка, определяющая право обучения на дому | <input type="checkbox"/> копия рекомендаций психолого-медико-педагогической экспертизы (с указанием необходимости проведения ГИА на дому по медицинским показаниям) |
|--|--|---|---|

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-на) _____
« _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись участника ГИА)

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

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями), для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Вологодской области, получения и обработки моих результатов.

(Фамилия, имя, отчество участника ГИА)

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя): _____

Заявление принял: _____ / _____ / _____
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Регистрационный номер
