Образец заявления на участие в ЕГЭ/ГВЭ до 01 февраля для обучающихся (10,11 класс)

Руководителю образовательной организации_____

Заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество (при наличии)

Категория участника ☐ выпускник ОО текущего года ☐ выпускник ОО не завершивший СОО ☐ обучающийся ОО, завершивший освоение образовательной программы по учебному предмету (10 класс)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г **Пол**: ☐ мужской ☐ женский

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия _____ **Номер** _____

СНИЛС: ___ - ___ - ___ __

Класс ___ ☐

Форма обучения ☐ очное ☐ очно-заочное ☐ заочное ☐ семейное образование ☐ самообразование

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ / ГВЭ по следующим учебным предметам: (отметить «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода)

Предмет	Форма	Период	Предмет		Форма	Период
☐русский язык			☐английский язык	☐письменно		
☐математика базовый уровень				☐устно		
☐математика профильный уровень			☐немецкий язык	☐письменно		
☐физика				☐устно		
☐химия			☐французский язык	☐письменно		
☐информатика				☐ устно		
☐биология			☐испанский язык	☐письменно		
☐история				☐устно		
☐география			☐китайский язык	☐письменно		
☐обществознание				☐устно		
☐литература						

Прошу организовать создание условий и (или) специальных условий при проведении ГИА, учитывающие состояние здоровья:

☐ увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение» - на 30 минут)

☐ иное (указать при необходимости)_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья)

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования

«____»_____20___г. _____/_____

подпись *расшифровка подписи*

Контактный телефон _____ Рег номер _____