

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 _____