|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Директору | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | наименование ОО | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ф.И.О. директора | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **заявление.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| имя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия | | |  |  |  |  |  |  | Номер | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пол: | |  | Мужской | | | | |  | Женский | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование  учебного предмета** | | | | | | | | | | | | **Отметка  о выборе** | | | | **Выбор даты в соответствии  с единым расписанием проведения ЕГЭ** | | | | | | | | | |
| Русский язык | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Математика (базового уровня)\* | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Математика (профильного уровня)\* | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Физика | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Химия | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Информатика и ИКТ | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Биология | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| История | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| География | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Английский язык (письменная часть) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Английский язык (устная часть) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Обществознание | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| Литература | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| \*необходимо выбрать только один уровень для сдачи ЕГЭ по математике | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 и увеличение продолжительности выполнения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «Говорение» на 30 минут) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие*  *состояние здоровья, особенности психофизического развития)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласие на обработку персональных данных прилагается. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Порядком приведения ГИА и с памяткой о правилах проведения ГИА  в 2022 году ознакомлен (ознакомлена). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись заявителя | | | | | | |  | | | | | / |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | подпись | | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | |  |  |  |
| «\_\_\_\_» | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | 20\_\_\_\_\_ г. | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактный телефон | | | | | | | | |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| С заявлением ознакомлен (а) | | | | | | | | | |  | | | | | | / |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | подпись родителя/ законного представителя | | | | | |  | ФИО родителя/ законного представителя | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |