

**1. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) XI (XII) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в  досрочный,  основной период \_\_\_\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык	
<input type="checkbox"/> Математика (указать уровень)	
<input type="checkbox"/> Физика	
<input type="checkbox"/> Химия	
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Биология	
<input type="checkbox"/> История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География	
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)	
<input type="checkbox"/> Письменная часть	
<input type="checkbox"/> Устная часть	
<input type="checkbox"/> Литература	
<input type="checkbox"/> Обществознание	

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», 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 Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_

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

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_



справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», 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 Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

---

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_



прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в  досрочный,  основной период 20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык	
<input type="checkbox"/> Математика профильная	
<input type="checkbox"/> Физика	
<input type="checkbox"/> Химия	
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Биология	
<input type="checkbox"/> История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География	
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)	
<input type="checkbox"/> Письменная часть	
<input type="checkbox"/> Устная часть	
<input type="checkbox"/> Литература	
<input type="checkbox"/> Обществознание	

с предоставлением дополнительных условий (указать каких): \_\_\_\_\_

Рассадка:  специализированная рассадка;  
 отдельная аудитория;  
 со всеми участниками;

в связи с тем, что являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», 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 Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

Об отсутствии права дополнительного выбора предмета после установленных сроков для сдачи ЕГЭ проинформирован(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

Подпись участника \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя/законного представителя (для граждан, не достигших 18-летнего возраста): \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_