|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **заявление.** |
|  **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| *фамилия* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |  |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  | р |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(при наличии)* |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации (ГИА) обучающихся 11-х, 12-х классов по следующим учебным предметам:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе предмета** |
| **Досрочный период** **(март-апрель)** | **Основной период****(май-июнь)** |
| **ЕГЭ** | **ГВЭ** | **ЕГЭ** | **ГВЭ** |
| Русский язык |  |  |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |
| История  |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |
| Английский язык (устно) |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |
| Немецкий язык (устно) |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |
| Французский язык (устно) |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |
| Испанский язык  |  |  |  |  |
| Испанский язык (устно) |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |

Прошу создать условия для сдачи ГИА с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | справкой об установлении инвалидности |  | рекомендациями ПМПК  |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный номер