

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

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык		История	
Математика		География	
Физика		Обществознание	
Химия		Литература	
Информатика и ИКТ		Иностранный язык (указать какой)	
Биология			

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «___» _____ 20___ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный № _____.

отдельная аудитория;
 со всеми участниками
 в связи с тем, что являюсь

Вид заболевания: _____.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) _____ (дата).

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
 Регистрационный № _____.

в связи с тем, что являюсь

Вид заболевания: _____.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) _____ (дата).

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Регистрационный № _____.

(дата)

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)
Регистрационный № _____.		

5. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ (для лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов)

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ

Я,

(фамилия)

(имя)

(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 11 (12) «__» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

дата рождения: «__» _____ 20__ года,

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ «__» _____ Г.,

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

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык	
Математика (<i>указать уровень</i>)	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	

Вариант экзаменационных

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
География	
Иностранный язык (<i>указать какой</i>)	
Письменная часть	
Устная часть	
Литература	
Обществознание	

заданий (для ГВЭ)

с предоставлением дополнительных условий: _____

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 _____ № _____;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

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.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) _____ (дата).

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Регистрационный № _____.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № _____.

среднего общего образования; среднего профессионального образования

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
Русский язык	
Математика профильного уровня	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
География	
Иностранный язык (<i>указать какой</i>) _____	
Письменная часть	
Устная часть	
Литература	
Обществознание	

с предоставлением дополнительных условий: _____

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 _____ № _____;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) «___» _____ 20__ г.

Об отсутствии права дополнительного выбора предмета после установленных сроков для сдачи единого государственного экзамена проинформирован (а) «___» _____ 20__ г.

Подпись участника _____

Дата подачи заявления «___» _____ 20__ г.

Заявление принял:

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Регистрационный № _____.