Директору _____
(наименование образовательной организации)

_____
(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(фамилия)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(имя)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) XI (XII) «___» 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, форма	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена, форма
☐ Русский язык		☐ География	
☐ Математика *(указать уровень)*		☐ Иностранный язык *(указать какой)*	
☐ Физика		☐ Письменная часть	
☐ Химия		☐ Устная часть	
☐ Информатика и ИКТ		☐ Литература	
☐ Биология		☐ Обществознание	
☐ История			

с предоставлением дополнительных условий (*указать каких*): _____
_____

Вариант экзаменационных заданий (для ГВЭ) _____

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 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 № _____