Директору
муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов № 6 Центрального района Волгограда»
А. Ю. Гавриловой

Заявление об участии в ЕГЭ

фамилия

имя

отчество

		.			.				

дата рождения

контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия | | | | | | | | | | Номер | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС | | | | | | | | | | | | | | | |

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ЕГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	**Выбор периода проведения ЕГЭ / даты в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ***
Русский язык		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть)		
Английский язык (устная часть)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Немецкий язык (устная часть)		
Французский язык (письменная часть)		
Французский язык (устная часть)		
Испанский язык (письменная часть)		

Испанский язык (устная часть)		
Китайский язык (письменная часть)		
Китайский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «РЕЗ» - резервные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ. Участие в ЕГЭ выпускников прошлых лет в иные сроки проведения ЕГЭ допускается только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, и соответствующего решения ГЭК.

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (предоставляется в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере")

Необходимые условия проведения экзаменов:

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

_____

С порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен /ознакомлена.

«____» _____ 202__ г. _____ /_____/

подпись заявителя ФИО

«____» _____ 202__ г. _____ /_____/

подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА ФИО

Регистрационный номер