

Руководителю  
образовательной организации

---



---

**Заявление  
об участии в ГИА в форме ЕГЭ от выпускника текущего учебного года**

Я,

*фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения:   .   .

Контактный телефон

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

---

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

**Серия**           **Номер**

**СНИЛС**     -     -

**Пол:**  Мужской  Женский

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

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе экзамена		
	Досрочный период	Основной период	
		Основные сроки	Резервные сроки
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			

\*Участники ГИА выбирают уровень ЕГЭ по математике (базовый или профильный).

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(ПМПК);

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы(ФГУ МСЭ).

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

специализированная аудитория;

увеличение выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа;

увеличение продолжительности выполнения ЕГЭ по иностранным языкам, требующего предоставления участниками экзаменов устных ответов, на 30 минут;

иное (указать при необходимости):

---



---



---



---



---



---



---



---

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

