Заявление на участие в ЕГЭ

Руководителю образовательной
организации
МБОУ «Гатчинская СОШ № 8
«Центр образования»
Безродной Я.А.

Заявление

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . _ _ Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия _ _ _ _ **Номер** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием ЕГЭ**
Русский язык		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
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)		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Специализированная аудитория (количество участников ЕГЭ в аудитории не более 12 человек)

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

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

_____

_____

(указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ОЗНАКОМЛЕН(А).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

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

Регистрационный номер

Подпись родителей (законных представителей) об ознакомлении с заявлением

_____/_____(Ф.И.О.)

Заявление принял _____

должность

_____/_____(Ф.И.О.)