
Регистрационный номер

Руководителю

_____

(наименование образовательной организации)

_____

(ФИО руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество (при наличии)

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Пол ☐ мужской ☐ женский

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(для граждан РФ)*

Форма прохождения ГИА ☐ **ЕГЭ** ☐ **ГВЭ** ☐ **ЕГЭ и ГВЭ**

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	***в форме ЕГЭ***	
	досрочный период	основной период
Русский язык		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика		
Биология		
История		
География		
Обществознание		
Литература		
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)		

Наименование учебного предмета[1]	***в форме ГВЭ***	
	досрочный период	основной период
Письменная форма		
Русский язык:		
☐ *Сочинение*		
☐ *Диктант*		
Математика		
Устная форма*		
Русский язык		
Математика		

** для участников экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участников экзаменов - детей-инвалидов и инвалидов, а также лиц, обучающихся по состоянию здоровья на дому, в медицинских организациях*

Прошу создать для сдачи ГИА [2]:

☐ условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 59 Порядка проведения ГИА[3]: проведение ГИА в форме ГВЭ в устной форме, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация питания и перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения

☐ а также специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 60 Порядка проведения ГИА[4]

☐ организация пункта проведения экзаменов (ППЭ) на дому, в медицинской организации[5]

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.**

_____
(подпись участника ГИА)

Подпись участника ГИА _____ / _____ (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего участника ГИА _____ / _____ (ФИО)

«_____» _____ 20____ г.

Контактный телефон ☐ (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

[1] ***наименование учебного предмета*** *для сдачи ГИА в форме ГВЭ необходимо указать с номером варианта в соответствии с методическими рекомендациями по распределению экзаменационных материалов по категориям участников ГВЭ*

[2] ***заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участниками экзаменов - детьми-инвалидами и инвалидами****, а также лицами,* ***обучающимися*** *по состоянию здоровья* ***на дому (обучающиеся на дому)****, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении*

[3] *- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);*

- участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (справка об инвалидности)

[4] *- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций ПМПК;*

- участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригиналы или надлежащим образом заверенные копии справки об инвалидности ***и*** *рекомендаций ПМПК*

[5] *при предъявлении заключения медицинской организации и оригинала или надлежащим образом заверенной копии рекомендаций ПМПК*