|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Центр образования» М.А.Шулитенкову |

|  |
| --- |
| **Заявление** |
|  **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| *фамилия* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** |  |
|  |  |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Дата рождения**: |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Пол**: |  | мужской |  | женский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Гражданство:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(при наличии)* |  |  |  |  |
| **Регион, в котором закончил ОО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам **(нужный предмет в необходимой форме отметить «Х»)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Досрочный период** | **Резервные дни основного периода** |
| **ЕГЭ** | **ЕГЭ** |
| Русский язык  |  |  |
| 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) |  |  |
| Китайский язык (письменная часть) |  |  |
| Китайский язык (устная часть) |  |  |
| Обществознание  |  |  |
| Литература |  |  |

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

 Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

 Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

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

 Специализированная аудитория (количество участников ГИА 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 (раздел «Говорение») на 30 минут

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2019 году и Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2019 году.

**Памятка о правилах проведения государственной итоговой аттестации** **в 2019 году для ознакомления участников экзаменов получена на руки.**

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_