

Директору

наименование ОО

Ф.И.О. директора

Заявление

Я,
фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: . .

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 проведения 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
- 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
- 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
-

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2018 году ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

Контактный телефон

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Регистрационный номер