Регистрационный номер ☐☐☐☐

Руководителю образовательной организации

_____
(краткое наименование ОО)

_____
(ФИО)

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 на сдачу государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме **единого государственного экзамена** по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	**Выбор сроков участия или периода проведения* 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)		
Китайский язык (письменная часть)		
Китайский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

** Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.*

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

☐ 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

☐ организация ППЭ на дому по адресу: _____

☐ увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа

☐ увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» на 30 минут

☐ организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена

☐ привлечение ассистента _____
(указать вид помощи)

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

На обработку персональных данных: Согласен(а) ☐ Не согласен(а) ☐

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГИА в 2021 году ознакомлен(а).

«___» _____20__ г. _____ /_____/
подпись *расшифровка подписи*

Контактный телефон ( ) - -

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) _____/_____/
подпись *расшифровка подписи*