

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) XI (XII) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ и/или ГВЭ в  досрочный,  основной период 20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена, форма
<input type="checkbox"/> Русский язык	
<input type="checkbox"/> Математика (указать уровень)	
<input type="checkbox"/> Физика	
<input type="checkbox"/> Химия	
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Биология	
<input type="checkbox"/> История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена, форма
<input type="checkbox"/> География	
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)	
<input type="checkbox"/> Письменная часть	
<input type="checkbox"/> Устная часть	
<input type="checkbox"/> Литература	
<input type="checkbox"/> Обществознание	

с предоставлением дополнительных условий (указать каких): \_\_\_\_\_

Вариант экзаменационных заданий (для ГВЭ) \_\_\_\_\_

Рассадка:  специализированная рассадка;

отдельная аудитория;

со всеми участниками;

в связи с тем, что являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

---

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_