

**Заявление об участии в экзаменах****Я,** \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (при наличии) (указывается полностью, печатными буквами)

**Имею гражданство:**  Российской Федерации  иностранного государства  не имею гражданстваДокумент, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,  
дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,  
город, район \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /, СНИЛС № \_\_\_\_\_,  
(мобильный) (другой)**Являюсь (отметить нужный пункт знаком «х»):** обучающимся(-ейся) 11 (12) (нужное подчеркнуть) «\_\_\_\_\_» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

 обучающимся(-ейся), освоившим образовательную программу среднего общего образования в форме самообразования или семейного образования, зачисленным для прохождения ГИА в общеобразовательную организацию

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

 выпускником прошлых лет, окончившим (-ей) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

 обучающимся(-ейся), получающим среднее общее образование в иностранной образовательной организации

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

 обучающимся(-ейся) по программам СПО, завершающим освоение программ среднего общего образования

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

 обучающимся(-ейся) 10 «\_\_\_\_\_» класса, завершившим освоение образовательной программы по учебному предмету**Имею документ об образовании (для ВПЛ и иностранных граждан)** \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.

**подтверждающий получение**  среднего общего образования  начального проф. образования  среднего проф. образования  
(отметить нужный пункт знаком «х»)**Имею документ, подтверждающий освоение образовательной программы среднего общего образования (для обучающихся СПО)** \_\_\_\_\_

(наименование документа, номер и дата выдачи)

**Прошу включить меня в число участников экзаменов 20\_\_ года (отметить нужный пункт знаком «х»)** в досрочный период  в основной период**на территории \_\_\_\_\_ Вологодской области по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «х»)**

(наименование муниципального района/городского округа)

**в форме ЕГЭ:**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Русский язык        | <input type="checkbox"/> Математика ПУ       | <input type="checkbox"/> Физика  | <input type="checkbox"/> Химия             |
| <input type="checkbox"/> Обществознание      | <input type="checkbox"/> История             | <input type="checkbox"/> Биология  | <input type="checkbox"/> Литература        |
| <input type="checkbox"/> Информатика         | <input type="checkbox"/> География           | <input type="checkbox"/> Математика БУ<br>(только для выпускников ОО<br>текущего года) |  |
| <input type="checkbox"/> Английский язык ПЧ  | <input type="checkbox"/> Английский язык УЧ  | <input type="checkbox"/> Немецкий язык ПЧ  | <input type="checkbox"/> Немецкий язык УЧ  |
| <input type="checkbox"/> Французский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Французский язык УЧ | <input type="checkbox"/> Испанский язык ПЧ   | <input type="checkbox"/> Испанский язык УЧ |
| <input type="checkbox"/> Китайский язык ПЧ   | <input type="checkbox"/> Китайский язык УЧ   |  |  |

**в форме ГВЭ (только для ВПГ с ОБЗ, детей-инвалидов и инвалидов, для ВПГ, осваивающих образовательные программы среднего общего образования в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа):**

- |  |                                    |                                  |                                |
|--|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Русский язык: | <input type="checkbox"/> сочинение | <input type="checkbox"/> диктант | <input type="checkbox"/> устно |
| <input type="checkbox"/> Математика:   | <input type="checkbox"/> письменно | <input type="checkbox"/> устно   |                                |

Общее количество выбранных экзаменов \_\_\_\_\_

**Прошу зарегистрировать меня для сдачи экзаменов с предоставлением дополнительных условий в соответствии с приложением (отметить нужный пункт знаком «х») (только для участников экзаменов с ОБЗ, детей-инвалидов и инвалидов).****К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «х») (только для участников экзаменов с ОБЗ, детей-инвалидов и инвалидов):**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> заключение ПМПК | <input type="checkbox"/> оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением МСЭ | <input type="checkbox"/> заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому) |
|--|---|---|

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись участника ГИА)

О праве изменения сроков сдачи экзаменов, а также (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Подпись участника экзаменов \_\_\_\_\_

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

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Регистрационный номер

