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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер |

 | **Начальнику Управления образования** **города Батайска Л.И.Берлим** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **Я,** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *фамилия* |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

 |
| **Дата рождения:** |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Пол** |  | мужской |  | женский |
|  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Серия** |  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **СНИЛС\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Документ об образовании (о среднем общем или среднем профессиональном образовании):** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Справка из образовательной организации среднего профессионального образования или из иностранной образовательной организации:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | . | . |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Прошу зарегистрировать меня для участия в едином государственном экзамене по следующим учебным предметам: |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****учебного предмета** | **Сроки\*\* сдачи ЕГЭ** | **Наименование****учебного предмета** | **Сроки\*\* сдачи ЕГЭ** |
|
| досрочный период | основной\*\*\* период | дополнительные сроки | досрочный период | основной\*\*\* период | дополнительные сроки |
| Русский язык |  |  |  | Немецкий язык(письменная часть) |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  | Немецкий язык(устная часть) |  |  |  |
| Физика |  |  |  | Французский язык(письменная часть) |  |  |  |
| Химия |  |  |  | Французский язык(устная часть) |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  | Испанский язык(письменная часть) |  |  |  |
| Биология |  |  |  | Испанский язык(устная часть) |  |  |  |
| История |  |  |  | Обществознание |  |  |  |
| География |  |  |  | Литература |  |  |  |
| Английский язык(письменная часть) |  |  |  | Китайский язык(письменная часть) |  |  |  |
| Английский язык(устная часть) |  |  |  | Китайский язык(устная часть) |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| 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 и 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)* |
|  |
| **Категория участника ГИА в форме ЕГЭ с ограниченными возможностями здоровья** *(выбрать из списка)*: |
|  |  | с нарушениями опорно-двигательного аппарата; |
|  |  |  |
|  |  | слабослышащие; |
|  |  |  |
|  |  | позднооглохшие; |
|  |  |  |
|  |  | глухие; |
|  |  |  |
|  |  | с задержкой психического развития; |
|  |  |  |
|  |  | с тяжёлыми нарушениями речи; |
|  |  |  |
|  |  | слепые; |
|  |  |  |
|  |  | слабовидящие и поздноослепшие, владеющие шрифтом Брайля; |
|  |  |  |
|  |  | с расстройствами аутистического спектра. |
|  |
| Согласие на обработку персональных данных прилагается. |
| С Порядком проведения ГИА и с Памяткой (ами) о правилах проведения ЕГЭ в 20\_\_\_\_ году ознакомлен (а). |
|  |
|  |
| Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
|  |
| Контактный телефон |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

 |
|  |
| *\** ***СНИЛС*** *указывается при наличии**\*\* выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в досрочный период и (или) дополнительные сроки проведения ЕГЭ (резервные дни основного периода ЕГЭ)**\*\*\** ***участие в экзаменах выпускников прошлых лет в основной период проведения ЕГЭ допускается только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) и соответствующего решения ГЭК*** |
|  |

 |