Регистрационный номер

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

Директору МБОУ СОШ № 12

Л.В. Плехановой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

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

*фамилия*

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

*имя*

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

*отчество (при наличии)*

Дата рождения: . .

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

**Пол** мужской женский

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** | | | | | **Номер** | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(для граждан РФ)* |
| **Форма прохождения ГИА** | | | | | **ЕГЭ** | | | |  |  |  |  | **ГВЭ ЕГЭ и ГВЭ** |

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | ***в форме ЕГЭ*** | | **Наименование учебного предмета1** | ***в форме ГВЭ*** | |
| досрочный период | основной период | досрочный  период | основной  период |
| **Письменная форма** | |  |
| Русский язык |  |  | Русский язык: |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  | *Сочинение* |  |  |
|  | | |
| Математика (профильный уровень) |  |  | *Диктант* |  |  |
|  | | |
| Физика |  |  | Математика |  |  |
| Химия |  |  | **Устная форма\*** | | |
| Информатика |  |  | Русский язык |  |  |
| Биология |  |  | Математика |  |  |
| История |  |  | \* *для участников экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участников экзаменов - детей-инвалидов и инвалидов, а также лиц, обучающихся по состоянию здоровья на дому, в медицинских организациях* | | |
| География |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| 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) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу создать для сдачи ГИА **2**: | |
| условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 59 Порядка проведения ГИА**3**: проведение ГИА в форме ГВЭ в устной форме, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация питания и перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения | |
| а также специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 60 Порядка проведения ГИА**4** | |
| организация пункта проведения экзаменов (ППЭ) на дому, в медицинской организации**5** | |
| **С порядком проведения ГИА**, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, **ознакомлен / ознакомлена.** | |
|  | *(подпись участника ГИА)* |
| Подпись участника ГИА \_\_\_\_ / \_\_ \_ (ФИО) | |
| Подпись родителя (законного представителя)  несовершеннолетнего участника ГИА \_\_\_\_ \_ / \_\_\_ (ФИО) | |
| « » \_\_ 20\_\_ г. | |
| Контактный телефон | ( ) - - |
| **1 *наименование учебного предмета*** *для сдачи ГИА в форме ГВЭ необходимо указать с номером варианта в соответствии с методическими рекомендациями по распределению экзаменационных материалов по категориям участников ГВЭ*  **2 *заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участниками экзаменов -***  ***детьми-инвалидами и инвалидами****, а также лицами,* ***обучающимися*** *по состоянию здоровья* ***на дому (обучающиеся на дому)****, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении*  **3** *- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал*  *или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);*   * *участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (справка об инвалидности)*   **4** *- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций ПМПК;*   * *участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригиналы или надлежащим образом заверенные копии справки об инвалидности* ***и*** *рекомендаций ПМПК*   ***5*** *при предъявлении заключения медицинской организации и оригинала или надлежащим образом заверенной копии*  *рекомендаций ПМПК* | |