Директору МБОУ «Весёловская СОШ №1»
Вороновой С.А.

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 для участия в ГИА 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 и «РЕЗ» - резервные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период и (или) в резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ.

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

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

☐ _____

_____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2023 году ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя_____/_____(Ф.И.О.)
«_____» января 2023г.

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Форма заявления на участие в государственном выпускном экзамене

Руководителю образовательной
организации

_____

Заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ____ **Номер** _____

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме**	**Отметка о выборе ГВЭ в устной форме**	**Выбор даты или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ**
Русский язык			
Русский язык (сочинение)			
Русский язык (изложение с творческим заданием)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			

Испанский язык			
Китайский язык			
Обществознание			
Литература			

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «РЕЗ» - резервные сроки.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ 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

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

☐ Необходимость присутствия ассистента

☐

_____

_____

_____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____20____г.

Контактный телефон

Регистрационный номер