

## 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

(отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ среднего общего образования☐ начального проф. образования☐ среднего проф.образования

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:

☐ Русский язык☐ Математика ПУ☐ Математика БУ☐ Физика☐ Обществознание☐ История☐ Биология☐ Химия☐ Информатика (КЕГЭ)☐ География☐ Литература☐ Английский язык ПЧ☐ Английский язык УЧ☐ Немецкий язык ПЧ☐ Немецкий язык УЧ☐ Французский язык ПЧ☐ Французский язык УЧ☐ Испанский язык ПЧ☐ Испанский язык УЧ☐ Китайский язык ПЧ☐ Китайский язык УЧ

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

☐ Русский язык:☐ сочинение☐ диктант☐ устно☐ Математика:☐ письменно☐ 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 ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов).

К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «х») (только для участников экзаменов с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов):

☐ заключение ПМПК☐ оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением МСЭ☐ заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому)

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

(подпись участника ГИА)

О праве изменения сроков сдачи экзаменов, а также изменения (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) (для несовершеннолетних участников): \_\_\_\_\_

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

Регистрационный номер

