



программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ЕГЭ ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**2. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ (для лиц с ограниченными возможностями здоровья)**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) 11 (12) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в  досрочный,  основной период 2015 года (нужный пункт отметить знаком «x») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География		

<input type="checkbox"/> Математика (базовый уровень)		
<input type="checkbox"/> Математика (профильный уровень)		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		
<input type="checkbox"/> История		

<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		
<input type="checkbox"/> Письменная часть		
<input type="checkbox"/> Устная часть		

с предоставлением дополнительных условий: \_\_\_\_\_

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ЕГЭ ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_

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

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_