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

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

 | Заведующему Отделом образования Администрации Тацинского района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование органа местного самоуправления муниципального района, городского округа, осуществляющего управление в сфере образования)*Харламовой И.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО руководителя)* |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **Я,** |

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

 |
|  |

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

 |
|  |

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

 |
| **Дата рождения:** |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Пол** |  | мужской |  | женский |
|  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Серия** |  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(заполняется при наличии)* |
|  |  |
| **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** | **Сроки1 сдачи ЕГЭ** | **Наименование****учебного****предмета** | **Сроки1 сдачи ЕГЭ** |
| досрочный период | основной2 период | резервные сроки основного периода | досрочный период | основной2 период | резервные сроки основного периода |
| Русский язык |  |  |  | Английский язык(письменная часть) |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  | Английский язык(устная часть) |  |  |  |
| Физика |  |  |  | Немецкий язык(письменная часть) |  |  |  |
| Химия |  |  |  | Немецкий язык(устная часть) |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  | Французский язык(письменная часть) |  |  |  |
| Биология |  |  |  | Французский язык(устная часть) |  |  |  |
| История |  |  |  | Испанский язык(письменная часть) |  |  |  |
| География |  |  |  | Испанский язык(устная часть) |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  | Китайский язык(письменная часть) |  |  |  |
| Литература |  |  |  | Китайский язык(устная часть) |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Прошу создать для сдачи ЕГЭ 3: |
|  | условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: специализированная аудитория, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения*(копия* ***рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)*** *и (или) оригинал (или заверенная в установленном порядке копия)* ***справки, подтверждающей факт установления инвалидности****, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы прилагается)*4 |
|  |
|  |
|  |  |
|  | а также специальные (дополнительные) условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*(копия* ***рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии****,* ***заключение медицинской организации****, врачебной комиссии (в случае необходимости организации ППЭ на дому) прилагается)* |
|  |
|  |
| Согласие на обработку персональных данных прилагается. |
| **С Порядком проведения ГИА и с Памяткой (ами) о правилах проведения ЕГЭ в 20\_\_\_\_ году ознакомлен (а).** |  |  |
|  |  | *(подпись участника ЕГЭ)* |
|  |
| Подпись участника ЕГЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| Контактный телефон |

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

 |
|  |
| **1** *выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в досрочный период и (или) дополнительные сроки проведения ЕГЭ (резервные дни основного периода ЕГЭ)***2*****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*****3** *заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами,а также лицами, обучающимися по состоянию здоровья на дому, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении***4** *участники ГИА с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); участники ГИА - дети-инвалиды и инвалиды – оригиналили заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы* |

 |