

Директору \_\_\_\_\_

наименование общеобразовательной организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения:   .   .    Пол:  мужской  женский

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

наименование

     

серия

       

номер

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

(  9    )       

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

 - в досрочный период  
(март, апрель)

 - в основной период  
(май, июнь)
**по следующим учебным предметам в форме ЕГЭ:** - русский язык - история - немецкий язык  
(устная часть) - математика  
(базовый уровень) - география - французский язык  
(письменная часть) - математика  
(профильный уровень) - обществознание - французский язык  
(устная часть) - физика - литература - испанский язык  
(письменная часть) - химия - английский язык  
(письменная часть) - испанский язык  
(устная часть) - информатика - английский язык  
(устная часть) - китайский язык  
(письменная часть) - биология - немецкий язык  
(письменная часть) - китайский язык  
(письменная часть)Отметить  предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены**по следующим обязательным учебным предметам в форме ГВЭ:**

русский язык (сочинение)  **100** – для обучающихся без ОВЗ, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, иных категорий обучающихся, которым требуется создание специальных условий (диабет, онкология, астма, порок сердца и др.);

**200** – для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля;

**300** – для глухих, слабослышащих, позднооглохших обучающихся, а также имеющих кохлеарные импланты;

русский язык (диктант)  **400** – для обучающихся с расстройствами аутистического спектра;

русский язык (устно)  для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).

математика (письменно)  **100** – для обучающихся без ОВЗ, а также глухих, слабослышащих, позднооглохших, имеющих кохлеарные импланты, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра и иных категорий, которым требуется создание специальных условий (с диабетом, онкологическими заболеваниями, астмой и др.), обучающихся по адаптированным основным образовательным программам;

**200** – для слепых, слабовидящих и поздноослепших обучающихся;

математика (устно)  для всех категорий обучающихся с ОВЗ (по билетам).

Отметить  предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены.

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования прошу создать условия для сдачи экзаменов, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому
- увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ЕГЭ по иностранным языкам)
- увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ЕГЭ по иностранным языкам на 30 минут
- организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур
- \_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

**Право на создание особых условий проведения ГИА подтверждаю:**

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования и Памяткой о правилах проведения ЕГЭ/ГВЭ-11 (в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) ознакомлен(а).

О праве изменить выбранный уровень ЕГЭ по математике в срок не позднее чем за две недели до начала соответствующего экзамена проинформирован(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, имя, отчество участника ГИА

С выбором экзаменов ознакомлен(а).

О праве изменить выбранный уровень ЕГЭ по математике в срок не позднее чем за две недели до начала соответствующего экзамена проинформирован(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Заявление принял(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата   .   .

Регистрационный номер