|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Председателю Государственной экзаменационной комиссии Рязанской области  сВасиной Ольге Сергеевне | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СНИЛС** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | мужской |  | женский |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме **единого государственного экзамена (ЕГЭ)** по следующим предметам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код предмета** | **Наименование предмета** | **Отметка о выборе** | | **Выбор периода[[1]](#footnote-1)\*** в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ |
| основные сроки | резервные сроки |
| 01 | Русский язык |  |  |  |
| 22 | Математика\*\* (базовый уровень) |  |  |  |
| 02 | Математика\*\* (профильный уровень) |  |  |  |
| 03 | Физика |  |  |  |
| 04 | Химия |  |  |  |
| 05 | Информатика |  |  |  |
| 06 | Биология |  |  |  |
| 07 | История |  |  |  |
| 08 | География |  |  |  |
| 09 | Английский язык (письменный) |  |  |  |
| 29 | Английский язык (устный) |  |  |  |
| 10 | Немецкий язык (письменный) |  |  |  |
| 30 | Немецкий язык (устный) |  |  |  |
| 11 | Французский язык (письменный) |  |  |  |
| 31 | Французский язык (устный) |  |  |  |
| 13 | Испанский язык (письменный) |  |  |  |
| 33 | Испанский язык (устный) |  |  |  |
| 14 | Китайский язык (письменный) |  |  |  |
| 34 | Китайский язык (устный) |  |  |  |
| 12 | Обществознание |  |  |  |
| 18 | Литература |  |  |  |

**Для участия в ГИА-11 в досрочный период** прилагаются следующие документы**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Являясь участником, относящимся к категории:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | |  | | --- | | обучающийся /экстерн с ограниченными возможностями здоровья; |   ; |
| |  | | --- | |  | | обучающийся -ребенок-инвалид, инвалид/экстерн -ребёнок-инвалид, инвалид; |
| |  | | --- | |  | | обучающийся по состоянию здоровья на дому; |
| |  | | --- | |  | | обучающийся в медицинской организации. |

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ *(при необходимости*), учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | |  | | --- | |  | | Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)  Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации) |

*Указать условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Сведения о полученном среднем общем или среднем профессиональном образовании:

(название образовательной организации)

год окончания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер документа об образовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии)

(заполняется только выпускниками прошлых лет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Справка, подтверждающая освоение или завершение освоения в текущем учебном году образовательных программ среднего общего образования в образовательных организациях среднего профессионального образования или иностранных образовательных организациях, прилагается (предоставляется только обучающимися СПО и иностранных ОО)    или  ) |

С действующим Порядком проведения ГИА-11, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, информацией о местах и сроках проведения экзаменов, о ведении во время экзамена в аудиториях ППЭ аудио/видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись участника ЕГЭ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

С заявлением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись и ФИО родителя (законного представителя)

в случае если участник ЕГЭ является несовершеннолетним

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Регистрационный номер

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

1. \* - Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ.

   \*\* - Выпускники текущего года вправе выбрать только один уровень по математике. [↑](#footnote-ref-1)