



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

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык		История	
Математика		География	
Физика		Обществознание	
Химия		Литература	
Информатика и ИКТ		Иностранный язык (указать какой)	
Биология			

Даю согласие на обработку персональных данных 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, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.



отдельная аудитория;  
 со всеми участниками

в связи с тем, что являюсь

Вид заболевания: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (дата).

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)  
 Регистрационный № \_\_\_\_\_.



в связи с тем, что являюсь

Вид заболевания: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.



(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)
Регистрационный № _____.		



в связи с тем, что являюсь

Вид заболевания: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

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.

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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.

**6. 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 в дополнительный период**

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)

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ (*нужное подчеркнуть*) в дополнительный период 20\_\_ года по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык	

Вариант \_\_\_\_\_ экзаменационных \_\_\_\_\_

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Математика (базовый уровень)	

заданий \_\_\_\_\_ (для \_\_\_\_\_ ГВЭ)

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

Рассадка:  специализированная рассадка;  отдельная аудитория;  со всеми участниками  
в \_\_\_\_\_ связи \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ тем, \_\_\_\_\_ что \_\_\_\_\_ являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных 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, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

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

---

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.



среднего общего образования;  среднего профессионального образования

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в  досрочный,  основной период 20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык	
Математика профильного уровня	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
География	
Иностранный язык ( <i>указать какой</i> ) _____	
Письменная часть	
Устная часть	
Литература	
Обществознание	

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

Рассадка:  специализированная рассадка;  отдельная аудитория;  со всеми участниками в связи с тем, что являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных 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, получения и обработки моих результатов.

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

Об отсутствии права дополнительного выбора предмета после установленных сроков для сдачи единого государственного экзамена проинформирован (а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись участника \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.