|  |  |
| --- | --- |
| **Для обучающихся** | Руководителю образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **заявление.** |
|  **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| *фамилия* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |  |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  | р |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(при наличии)* |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Период\*** | **Форма(ЕГЭ/ГВЭ)** | **Наименование предмета** | **Период\*** | **Форма(ЕГЭ/ГВЭ)** |
| Русский язык |  |  | Обществознание |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  | Английский язык |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  | Английский язык устный |  |  |
| Физика |  |  | Немецкий язык |  |  |
| Химия |  |  | Немецкий язык устный |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Французский язык |  |  |
| Биология |  |  | Французский язык устный |  |  |
| История |  |  | Испанский язык |  |  |
| География |  |  | Испанский язык устный |  |  |
| Литература |  |  |  |  |  |

*\*Укажите «****ДОСР****» для выбора досрочного периода (март-апрель), «****ОСН****» - основного периода (май-июнь), и «****ДОП****» - дополнительного периода (сентябрь).*

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | справкой об установлении инвалидности |  | рекомендациями ЦПМПК г. Москвы |

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2017 году.
**Правила проведения государственной итоговой аттестации** **в 2017 году для ознакомления участников экзаменов получены на руки.**

**Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в вуз на направления подготовки, требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня. Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата. На базовом уровне по математике действует 5-балльная система. На профильном уровне по математике 100-балльная система.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

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