

<input type="checkbox"/> Биология	
<input type="checkbox"/> История	

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 ЕГЭ ознакомлен(а) _____
(дата)

Подпись выпускника _____.

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

Дата подачи заявления «__» _____ 2015 г.

Заявление принял:

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № _____

2. 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 (для лиц с ограниченными возможностями здоровья)

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)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ «__» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в досрочный, основной период 2015 года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		
<input type="checkbox"/> Математика (базовый уровень)		
<input type="checkbox"/> Математика (профильный уровень)		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		
<input type="checkbox"/> История		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География		
<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		
<input type="checkbox"/> Письменная часть		
<input type="checkbox"/> Устная часть		

с предоставлением дополнительных условий: _____

в связи с тем, что _____

Вид заболевания: _____

К заявлению прилагается:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от «___» _____ г.
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, № _____ от «___» _____ г.

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 ЕГЭ ознакомлен(а) _____ (дата)

Подпись выпускника _____

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

Дата подачи заявления «___» _____ 2015 г.

Заявление принял:

_____ (должность)

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

Регистрационный № _____