

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

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	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	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	

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 № \_\_\_\_\_

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 № \_\_\_\_\_