Регистрационный номер

**Сведения об участнике единого государственного экзамена для внесения в РИС**

Фамилия

Имя

Отчество

Телефон

Адрес эл.почты:

Паспорт: серия номер Пол: М Ж

Дата рождения: ● ● ; гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение, выдавшее документ о получении среднего общего образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория участника ЕГЭ:  ВПЛ обучающийся СПО

СНИЛС - - -

Председателю ГЭК Маковской С.И.

**Заявление**

Прошу включить меня в число участников единого государственного экзамена в 2021 году по следующим предметам (даты предметов указаны согласно ПРОЕКТУ расписания):

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Основной период** |
| Основные дни | резервный день **01.07.** **(в случае задвоения предметов)** |
| exit_terminate_quit_error_close_delete_cancel_yes_tick_check_accept_ok отметка ( ) exit_terminate_quit_error_close_delete_cancel_yes_tick_check_accept_ok) | exit_terminate_quit_error_close_delete_cancel_yes_tick_check_accept_okотметка ( ) |
| География | 23.06. |  |  |
| Литература | 23.06. |  |  |
| Химия | 29.06. |  |  |
| Русский язык | 21.06. |  |  |
| Математика (профильный уровень) | 24.06. |  |  |
| История  | 22.06. |  |  |
| Физика | 22.06. |  |  |
| Иностранный язык, письмо: английский , немецкий ,французский | 28.06. |  |  |
| Иностранный язык, устно: английский , немецкий ,французский   | 23.06. |  |  |
| Информатика и ИКТ | 28.06. |  |  |
| Биология | 28.06. |  |  |
| Обществознание  | 29.06. |  |  |

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, особенностей психофизического развития:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *специализированная аудитория* | *продление времени экзамена на 1,5 часа* |  *иное (указать):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Документ, подтверждающий наличие ОВЗ:

|  |  |
| --- | --- |
| *Оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей инвалидность* | *копия рекомендации ПМПК* |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2021 году ознакомлен (ознакомлена)

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_