Руководителю ГБОУ СОШ № 3
«ОЦ» с.Кинель-Черкассы
Зинченко Н.В.

**Заявление**

**Я,** _____
*фамилия*

_____
*имя*

_____
*отчество*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

**Серия** ____ **Номер** _____

**Пол**: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня **для участия в ЕГЭ** по следующим учебным предметам:

| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Период сдачи (основной)** |
|---|---|---|
| Русский язык | | |
| Математика (профильный уровень) | | |
| Физика | | |
| Химия | | |
| Информатика и ИКТ | | |
| Биология | | |
| История | | |
| География | | |
| Английский язык (письменная часть) | | |
| Английский язык (устная часть) | | |
| Немецкий язык (письменная часть) | | |
| Немецкий язык (устная часть) | | |
| Французский язык (письменная часть) | | |
| Французский язык (устная часть) | | |
| Испанский язык (письменная часть) | | |
| Испанский язык (устная часть) | | |
| Китайский язык (письменная часть) | | |
| Китайский язык (устная часть) | | |
| Обществознание | | |
| Литература | | |

Прошу создать условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, подтверждаемые:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

_____

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА,утвержденным Приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190/1512, ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя
(законного представителя) _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |