

Директору \_\_\_\_\_

(Краткое наименование образовательной организации)

(Фамилия, имя, отчество)

**заявление  
об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам  
среднего общего образования**

Я,

\_\_\_\_\_ (Фамилия)

\_\_\_\_\_ (Имя)

\_\_\_\_\_ (Отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата рождения:

\_\_\_\_.\_\_\_\_.19\_\_\_\_

Пол: м ж

\_\_\_\_\_

Гражданство:

\_\_\_\_\_

СНИЛС:

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

Образовательная организация:

\_\_\_\_\_

Класс:

\_\_\_\_

(Краткое наименование образовательной организации)

Категория:

выпускник текущего года

выпускник, не завершивший среднее общее образование (не прошедший ГИА)

Действующие результаты ГИА:

(заполняется только для выпускников, не прошедших ГИА)

русский язык

математика

прошу включить в число участников государственной итоговой аттестации по следующим предметам:

	ДОСРОЧНЫЙ ЭТАП		ОСНОВНОЙ ЭТАП	
	ЕГЭ	ГВЭ	ЕГЭ	ГВЭ
русский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	русский язык	<input type="checkbox"/>
математика <i>базовая</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	математика <i>базовая</i>	<input type="checkbox"/>
математика <i>профильная</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	математика <i>профильная</i>	<input type="checkbox"/>
физика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	физика	<input type="checkbox"/>
химия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	химия	<input type="checkbox"/>
информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>
биология	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	биология	<input type="checkbox"/>
история	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	история	<input type="checkbox"/>
география	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	география	<input type="checkbox"/>
английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	английский язык	<input type="checkbox"/>
английский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	английский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>
немецкий язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	немецкий язык	<input type="checkbox"/>
немецкий язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	немецкий язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>
французский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	французский язык	<input type="checkbox"/>
французский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	французский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>
обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	обществознание	<input type="checkbox"/>
литература	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	литература	<input type="checkbox"/>
испанский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	испанский язык	<input type="checkbox"/>
испанский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	испанский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>

на общих основаниях

с предоставлением дополнительных организационно-технологических условий (ОВЗ)

(Укажите требуемые дополнительные условия)

С порядком проведения ГИА ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_

(Подпись участника ГИА)

« \_\_\_\_ »

201 \_\_\_\_ г.

Заявление принял \_\_\_\_\_

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)

Дата: « \_\_\_\_ » 201 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_