|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Директору МБОУ  «Бородинская средняя  общеобразовательная школа»  О.П. Комоликовой | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **заявление** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *отчество* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **форма ЕГЭ** | **Период \*** |  | **Наименование предмета** | **форма ГВЭ** | | **Период\*** |
| ***письменная форма*** | ***устная форма*** |
| Русский язык |  |  | Русский язык | *\*\*Сочинение*  *Изложение*  *Диктант* |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  | Математика |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  | Физика |  |  |  |
| Физика |  |  | Химия |  |  |  |
| Химия |  |  | Информатика и ИКТ |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Биология |  |  |  |
| Биология |  |  | История |  |  |  |
| История |  |  | География |  |  |  |
| География |  |  | Литература |  |  |  |
| Литература |  |  | Обществознание |  |  |  |
| Обществознание |  |  | Английский язык |  |  |  |
| Английский язык |  |  | Немецкий язык |  |  |  |
| Английский язык устный |  |  | Французский язык |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  | Испанский язык |  |  |  |
| Немецкий язык устный |  |  |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |  |  |
| Французский язык устный |  |  |  |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |  |  |  |
| Испанский язык устный |  |  |  |  |  |  |

*\*Укажите «****ДОСР****» для выбора досрочного периода (март-апрель), «****ОСН****» - основного периода (май-июнь), и «****ДОП****» - дополнительного периода (сентябрь).  
\*\* Укажите форму проведения ГВЭ по русскому языку (диктант предусмотрен для обучающихся с расстройствами аутистического спектра)*

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ/ГВЭ подтверждаемого:

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

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2018 году.

**Правила проведения государственной итоговой аттестации в 2018 году для ознакомления участников экзаменов получены на руки.**

**Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в вуз на направления подготовки, требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня.**

**Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата. На базовом уровне по математике действует 5-балльная система. На профильном уровне по математике 100-балльная система.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   Регистрационный номер |