

**заявление  
об участии в государственной итоговой аттестации обучающихся,  
освоивших основные образовательные программы среднего общего образования.**

Я, \_\_\_\_\_ (Фамилия)  
 \_\_\_\_\_ (Имя)  
 \_\_\_\_\_ (Отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол:  м  ж  
 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 1 9 \_\_\_\_\_ 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:  русский язык  
 \_\_\_\_\_ (заполняется только для выпускников, не прошедших ГИА)  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, инвалиды, дети-инвалиды)

\_\_\_\_\_ (Укажите требуемые дополнительные условия)

С порядком проведения ГИА ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
 \_\_\_\_\_ (Подпись участника ГИА)

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Должность) / \_\_\_\_\_ (Подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Регистрационный номер: \_\_\_\_\_