Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование образовательной организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО руководителя ОО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

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

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | , |

 отчество

обучающий(ая)ся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  Пол: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  число |  |  месяц |  |  год |  |  |  |  |  |  |  | **М** |  **Ж** |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  тип документа серия номер В случае выдачи документа, удостоверяющего личность другого субъекта РФ , указать причину пребывания в Ярославской области (  |   |
| СНИЛС |  |  |  | \_ |  |  |  | \_ |  |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в досрочный период прохождения ГИА (март-апрель)  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в основной период прохождения ГИА (май-июнь)  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в форме  |  | ЕГЭ |  |  |  |  | ГВЭ |  |  |  |

по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Предмет**  | Досрочный период(март-апрель) | Основной период(май-июнь) |
| Дата экзамена | Отметка об участии | Выбор даты в соответствии с расписанием ЕГЭ, ГВЭ | Дата экзамена | Отметка об участии | Выбор даты в соответствии с расписанием ЕГЭ, ГВЭ |
| ЕГЭ | ГВЭ | ЕГЭ | ГВЭ |
| Русский язык |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Математика (*базовый уровень)* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)* |  |  |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |  |  |  |  |

Для сдачи экзаменов мне необходимы дополнительные условия (для обучающихся с ОВЗ |
| и инвалидов, детей-инвалидов) |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать необходимые условия)К заявлению прилагается:   |
| копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, заверенная в установленном  |  |  |
| порядке; |  |  |
| копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ,  |
| заверенная в установленном порядке |  |  |

**Категория участника** (выбрать один пункт из перечисленных):

|  |  |
| --- | --- |
| выпускник образовательной организации текущего года |  |
|  |  |
| выпускник прошлых лет, не завершивший среднее общее образование (не прошедший ГИА)  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Есть действующие результаты ГИА  | по русскому языку |  | по математике |  |

|  |  |
| --- | --- |
| обучающий(ая)ся профессиональной образовательной организации  |  |

**Дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| участник является беженцем или переселенцем |  |

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения федеральной и региональной информационных систем обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы среднего общего образования.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(а)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 дата подпись ФИО

С заявлением ознакомлен(а) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 дата подпись (ФИО родителя (законного представителя))

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

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

 Должность подпись ФИО

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |

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