

Директору _____

(Краткое наименование образовательной организации)

(Фамилия, имя, отчество)

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

____.____.19____

Гражданство:

СНИЛС:

____ - ____ - ____

Контактный телефон:

Образовательная организация:

_____ (Краткое наименование образовательной организации)

Класс:

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, 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:
