Приложение № 2 к приказу
Министерства общего и профессионального
образования Свердловской области
от «___» _____ 2014 года № _____

Формы заявлений об участии в государственной итоговой аттестации

1. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Директору _____
(наименование образовательной организации)

_____
(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(фамилия)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(имя)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) 11 (12) «___» класса образовательной организации
_____
(полное наименование образовательной организации)
_____,
(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ «___» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в ☐ досрочный, ☐ основной период 2015 года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
☐ Русский язык	
☐ Математика (базовый уровень)	
☐ Математика (профильный уровень)	
☐ Физика	
☐ Химия	
☐ Информатика и ИКТ	
☐ Биология	
☐ История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
☐ География	
☐ Обществознание	
☐ Литература	
☐ Иностранный язык *(указать какой)*	
☐ Письменная часть	
☐ Устная часть	

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные

программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ЕГЭ ознакомлен(а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

_____

Дата подачи заявления «___» _____ 2015 г.

Заявление принял:

_____ _____ _____
(должность) (ФИО) (подпись)

Регистрационный № _____

2. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ (для лиц с ограниченными возможностями здоровья)

Директору _____
(наименование образовательной организации)

_____
(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(фамилия)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(имя)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) 11 (12) «___» класса образовательной организации

_____
(полное наименование образовательной организации)

_____,
(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ «___» _____ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в ☐ досрочный, ☐ основной период 2015 года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
☐ Русский язык		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
☐ География		

☐ Математика (базовый уровень)			☐ Обществознание		
☐ Математика (профильный уровень)			☐ Литература		
☐ Физика			☐ Иностранный язык *(указать какой)*		
☐ Химия			☐ Письменная часть		
☐ Информатика и ИКТ			☐ Устная часть		
☐ Биология					
☐ История					

с предоставлением дополнительных условий: _____
_____
в связи с тем, что _____
_____.
Вид заболевания: _____.

К заявлению прилагается:

☐ заключение психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от «___» _____ г.

☐ справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, № _____ от «___» _____ г.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ЕГЭ ознакомлен(а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):
_____

Дата подачи заявления «___» _____ 2015 г.

Заявление принял:

_____ _____ _____
(должность) (ФИО) (подпись)

Регистрационный № _____