

Директору \_\_\_\_\_

(Краткое наименование образовательной организации)

(Фамилия, имя, отчество)

**заявление  
об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам  
среднего общего образования**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Имя)

\_\_\_\_\_  
(Отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: **м ж** 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  
 математика  
(заполняется только для выпускников, не прошедших ГИА)

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"/>	<input type="checkbox"/>
математика <i>базовая</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	математика <i>базовая</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
математика <i>профильная</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	математика <i>профильная</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
физика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	физика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
химия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	химия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
биология	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	биология	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
история	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	история	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
география	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	география	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
английский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	английский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
немецкий язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	немецкий язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
немецкий язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	немецкий язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
французский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	французский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
французский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	французский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
литература	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	литература	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
испанский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	испанский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
испанский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	испанский язык ( <i>устный</i> )	<input type="checkbox"/>	<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: \_\_\_\_\_