|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 1 к письму минобразования Ростовской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № 24/2.2 - \_\_\_\_\_\_\_\_  **Заявление**  **на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования для выпускников текущего года** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Директору МБОУ «Школа № 90»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование образовательной организации)*  **Шевяковой Л.Г.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | *отчество (при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | | | | | | |  | |  | | . | | | |  | | |  | . | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| **Пол** | |  | мужской | | | |  |  | |  | | | женский | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Серия** | | |  |  | |  |  | |  | | | **Номер** | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** | | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | *(для граждан РФ)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| **Форма прохождения ГИА** | | | | | | | | | | | | | | |  | | **ЕГЭ** | | | | | | |  | | | **ГВЭ** | | | | | |  | | | | | **ЕГЭ и ГВЭ** | | | | | | | | |
| Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Наименование учебного предмета** | | | | ***в форме ЕГЭ*** | | **Наименование учебного предмета1** | | | | | | | | ***в форме ГВЭ*** | | | досрочный период | основной период | досрочный период | основной период | | **Письменная форма** | | | | | | | | | | | Русский язык | | | |  |  | Русский язык: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Математика (базовый уровень) | | | |  |  |  | | |  | *Сочинение* | | | |  |  | |  | | | | | | | | Математика (профильный уровень) | | | |  |  |  | | |  | *Диктант* | | | |  |  | |  |  |  | | Физика | | | |  |  | Математика | | | | | | | |  |  | | Химия | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  | | | **Устная форма\*** | | | | | | | | Информатика | | | |  |  | Русский язык | | | | | | | |  |  | | Биология | | | |  |  | Математика | | | | | | | |  |  | | История | | | |  |  | \* *для участников экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участников экзаменов - детей-инвалидов и инвалидов, а также лиц, обучающихся по состоянию здоровья на дому, в медицинских организациях* | | | | | | | | | | | География | | | |  |  | | Обществознание | | | |  |  | | Литература | | | |  |  | | 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) | | | |  |  | | Китайский язык (письменная часть) | | | |  |  | | Китайский язык (устная часть) | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  |  | | Прошу создать для сдачи ГИА**2**: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 59 Порядка проведения ГИА**3**: проведение ГИА в форме ГВЭ в устной форме, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация питания и перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | а также специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 60 Порядка проведения ГИА**4** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | организация пункта проведения экзаменов (ППЭ) на дому, в медицинской организации**5** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **С порядком проведения ГИА**, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций  о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами,  со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, **ознакомлен / ознакомлена.** | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | *(подпись участника ГИА)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпись участника ГИА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпись родителя (законного представителя)  несовершеннолетнего участника ГИА              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) | | | | | | | | | | | | | | | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Контактный телефон | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1*****наименование учебного предмета*** *для сдачи ГИА в форме ГВЭ необходимо указать с номером варианта в соответствии с методическими рекомендациями по распределению экзаменационных материалов по категориям участников ГВЭ*  **2*****заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участниками экзаменов - детьми-инвалидами и инвалидами****, а также лицами,* ***обучающимися*** *по состоянию здоровья* ***на дому (обучающиеся на дому)****, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении*  **3***- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал  или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);*  *- участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (справка об инвалидности)*  **4** *- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал  или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций ПМПК;*  *- участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригиналы или надлежащим образом заверенные копии справки об инвалидности* ***и*** *рекомендаций ПМПК*  ***5****при предъявлении заключения медицинской организации и оригинала или надлежащим образом заверенной копии рекомендаций ПМПК* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |