Регистрационный номер | | | | |

Руководителю общеобразовательной организации
МАОУ «СОШ «Аврора»
(краткое наименование ОО)

Щепетновой А.В.
(ФИО)

Заявление

Я, ______________________________
фамилия

____
имя

____
отчество

Дата рождения: ч ч . м м . _ _ г г

Наименование документа, удостоверяющего личность ______________________

Серия ____ **Номер** __________

Номер СНИЛС ______________

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

прошу зарегистрировать меня на сдачу государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме **единого государственного экзамена** по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе предмета	Выбор сроков участия или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
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)		
Китайский язык (письменная часть)		
Китайский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, подтверждаемые:

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ специализированная аудитория
☐ организация ППЭ на дому по адресу: _____
_____

☐ организация ППЭ на базе медицинской организации _____
_____ по адресу:
_____

☐ увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа
☐ увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» на 30 минут

☐ организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена

☐ рабочее место, оборудованное компьютером
☐ наличие специальных кресел и других приспособлений
☐ копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере

☐ обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)

☐ индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
☐ оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования

☐ использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)

☐ оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

☐ привлечение ассистента _____
_____
(указать вид помощи)

_____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

На обработку персональных данных: Согласен(а) ☐ Не согласен(а) ☐

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(а).

Подпись заявителя _____ /_____(Ф.И.О.)

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

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) _____/_____/
подпись *расшифровка подписи*