Регистрационный номер | | | | |

Руководителю

_____

(краткое наименование ОО)

_____

(ФИО)

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия | | | | **Номер** | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

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

Наименование предмета	**Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме**	**Отметка о выборе ГВЭ в устной форме**	**Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ**
Русский язык			
Русский язык (сочинение)			
Русский язык (изложение с творческим заданием)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Литература			

Обществознание			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ подтверждаемого:

☐ 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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ специализированная аудитория

☐ организация ППЭ на дому по адресу: _____

☐ увеличение продолжительности времени экзамена на 1,5 часа (при выборе формы ГВЭ (устно) продолжительность времени экзамена не увеличивается)

☐ организация питания и перерывов для проведения необходимых медико-профилактических процедур

☐ 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 ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГИА в 2018 году ознакомлен(а).

«___» _____20__ г. _____ /_____/
подпись *расшифровка подписи*

Контактный телефон ( ) - -

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