Руководителю _____
наименование организации

_____
ФИО руководителя

заявление
об участии в государственной итоговой аттестации в 2018 году

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество

дата рождения _____ . _____ . _____ (число, месяц, год) _____ (тип документа, удостоверяющего личность) ☐☐☐☐☐ (серия) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (номер)

СНИЛС (при наличии) ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐☐ ☐☐

гражданство (нужное отметьте X)
- ☐ РФ
- ☐ гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)
- ☐ без гражданства
- ☐ иностранный гражданин

форма обучения (нужное отметьте X)
- ☐ очная
- ☐ очно-заочная
- ☐ заочная
- ☐ семейное
- ☐ самообразование

категория (нужное отметьте X)
- ☐ выпускник текущего года
- ☐ выпускник не прошедший ГИА
- ☐ обучающийся иностранной ОО
- ☐ обучающийся, завершивший освоение образовательной программы по учебному предмету
- ☐ обучающийся СПО

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ☐ ЕГЭ, ☐ ГВЭ в
- ☐ досрочный период(март — апрель)
- ☐ основной период

по следующим предметам:

☐ русский язык	☐ история	☐ немецкий язык
☐ математика базовый уровень	☐ география	☐ немецкий язык (устно)
☐ математика профильный уровень	☐ обществознание	☐ французский язык
☐ физика	☐ литература	☐ французский язык (устно)
☐ химия	☐ английский язык	☐ испанский язык
☐ информатика и ИКТ	☐ английский язык (устно)	☐ испанский язык (устно)
☐ биология		

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого: _____
(указать необходимые условия)

- ☐ справкой об инвалидности
- ☐ рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается. С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а)

Подпись заявителя _____ (подпись) _____ . _____ . 201_ (число, месяц) телефон _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

_____ (_____ подпись)

Заявление принял _____ (_____ подпись)

Дата _____ . _____ . 201_ (число, месяц)