Председателю Государственной экзаменационной комиссии

Алтайского края

заявление

на участие в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я,

(фамилия)

 (имя)

(отчество при наличии)

Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г., проживающий(-ая) по адресу:

(фамилия)

 (город (село), район, улица, дом, квартира)

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство: 🞏 Российской Федерации 🞏 стран СНГ 🞏 другого государства

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата \_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_г.

Являюсь: 1. 🞏 выпускником прошлых лет, окончившим(-ей) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

 (наименование образовательного учреждения)

2. 🞏 выпускником прошлых лет, получившим образование в иностранной образовательной организации.

Предъявлен оригинал документ об образовании (заверенный в установленном порядке перевод для иностранного документа об образовании)

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20\_\_\_\_ года на территории Алтайского края в 🞏 досрочный этап 🞏 дополнительные сроки основного этапа

по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Русский язык |  | История |  | Французский язык |
|  | Математика (П) |  | География |  | Французский язык (устно) |
|  | Физика |  | Английский язык |  | Обществознание |
|  | Химия |  | Английский язык (устно) |  | Испанский язык |
|  | Информатика и ИКТ |  | Немецкий язык |  | Испанский язык (устно) |
|  | Биология |  | Немецкий язык (устно) |  | Литература |

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

🞏 Справкой об установлении инвалидности 🞏 Рекомендациями (заключением) ПМПК

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись (Ф.И.О) Должность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_ г. Регистрационный номер