Председателю Государственной экзаменационной комиссии

Алтайского края

заявление

об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я,

(фамилия)

 (имя)

 (отчество при наличии)

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

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

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

(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство: 🞏 Российской Федерации 🞏 стран СНГ 🞏 другое 🞏 без гражданства

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

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

Являюсь: 1. 🞏 обучающимся по образовательным программам среднего профессионального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

2. 🞏 обучающимся, получающим среднее общее образование в иностранной ОО

 (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20\_\_\_\_ года на территории Алтайского края в 🞏 досрочный этап 🞏 основной этап

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 |

**Справка** из образовательной организации, подтверждающая освоение образовательных программ среднего общего образования или завершение освоения образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году **прилагается** (перевод для иностранного документа, заверенный в установленном порядке).

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