|  |
| --- |
| Приложение № 1 к письму минобразования Ростовской областиот 26.10.2020 № 24/2.2 - 16429**Заявление****на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования для выпускников текущего года** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер |

 | ДиректоруМБОУ СОШ имени 60-летия Октября Азовского района*(наименование образовательной организации)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО руководителя)* |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **Я,** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *фамилия* |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество (при наличии)* |

 |
| **Дата рождения:** |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Пол** |  | мужской |  |  |  | женский |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Серия** |  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(заполняется при наличии)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Форма прохождения ГИА** |  | **ЕГЭ** |  | **ГВЭ1** |  | **ЕГЭ и ГВЭ1** |
| Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам: |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | ***в форме ЕГЭ*** | **Наименование учебного предмета2** | ***в форме ГВЭ*1** |
| досрочный период | основной период | досрочный период | основной период |
| Русский язык |  |  | Русский язык: |
|  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |  | *Сочинение* |  |  |
|  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |  | *Изложениес творческим заданием* |  |  |
|  |
|  |
| Физика |  |  |  |  | *Диктант* |  |  |
|  |
| Химия |  |  | Математика |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Иные предметы*(указать наименование):* |
| Биология |  |  |  |  |  |
| История |  |  |  |  |  |
| География |  |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |  |
| 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) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу создать для сдачи ГИА 3: |
|  |  | условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: специализированная аудитория, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения, проведение ГВЭ в устной форме*(копия* ***рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)****и (или) оригинал(или заверенная в установленном порядке копия)* ***справки, подтверждающей факт установления инвалидности****, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы прилагается)*4 |
|  |
|  |
|  |  | а также специальные (дополнительные) условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*(копия* ***рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)****,* ***заключение медицинской организации****, врачебной комиссии (в случае необходимости организации ППЭ на дому,в медицинской организации) прилагается)* |
|  |
|  |
| Согласие на обработку персональных данных прилагается. |
| **С Порядком проведения ГИА и с Памяткой(ами) о правилах проведения ЕГЭ и (или) ГВЭ** *(нужное подчеркнуть)***в 20\_\_\_\_\_ году ознакомлен(а)** |  |  |
|  |  | *(подпись участника ГИА)* |
|  |
| Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |
|  |
| Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
|  |
| Контактный телефон |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

 |
|  |
| **1*форма ГВЭ*** *– для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся - детей-инвалидови инвалидов, обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего образования в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы***2*наименование учебного предмета*** *для сдачи ГИАв форме ГВЭ необходимо указать с номером вариантав соответствии с методическими рекомендациями по распределению экзаменационных материалов по категориям участников ГВЭ***3** *заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами,а также лицами, обучающимися по состоянию здоровья на дому, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении***4** *участники ГИА с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); участники ГИА - дети-инвалиды и инвалиды – оригиналили заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы* |

 |