Приложение № 2 к приказу

Министерства образования

Республики Карелия

от 01.12.2017 г. № 1079

**Заявление выпускника текущего года на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования**

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | Мужской |  | Женский |

**Образовательная организация** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Класс** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ период 2018 года по следующим общеобразовательным предметам:

*досрочный / основной / дополнительный*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе формы ГИА (ЕГЭ / ГВЭ), о выборе формы ГВЭ (устная /письменная)** | **Дата экзамена (может быть изменена)\*** |
| Русский язык (для ГВЭ (письм.) указать формат: сочинение, изложение, диктант) |  |  |
| Математика (базовый) |  |  |
| Математика (профильный)\*\* |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |
| Биология |  |  |
| История |  |  |
| География |  |  |
| Английский язык (письменная часть) |  |  |
| Английский язык (устная часть) \*\* |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть) |  |  |
| Немецкий язык (устная часть) \*\* |  |  |
| Французский язык (письменная часть) |  |  |
| Французский язык (устная часть) \*\* |  |  |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе формы ГИА (ЕГЭ / ГВЭ), формы ГВЭ** | **Дата экзамена (может быть изменена)\*** |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| Родной язык (указать язык: карельский, вепсский, финский) |  |  |

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА 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

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа.

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,**учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

Согласие на обработку персональных данных прилагается. Извещен(а) о том, что должен(должна) обязательно пройти ГИА по русскому языку и математике. C Порядком проведения ГИА ознакомлен(ознакомлена). Предупрежден(а) об ответственности за нарушение порядка проведения ГИА, предусмотренной частью 4 статьи 19.30 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации\*\*\*.

Дата заполнения заявления

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Подпись родителя

(законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О.)

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. М.П.

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

Регистрационный номер

\* дата может быть изменена при совпадении экзаменов или при распределении участников между ППЭ

\*\* только для ЕГЭ

\*\*\* часть 4 КоАП РФ Статья 19.30: нарушение установленного законодательством об образовании порядка проведения ГИА влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.