Директору МОУ СШ №…

_____

**Заявление**

**Я,** _____

*фамилия*

_____

*имя*

_____

*отчество*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

**Серия** _____ **Номер** _____

**Пол**: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам:

| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Выбор сроков участия или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ** |
|---|---|---|
| Русский язык | | |
| Математика (базовый уровень) | | |
| Математика (профильный уровень) | | |
| 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) | | |
| Испанский язык (письменная часть) | | |
| Испанский язык (устная часть) | | |
| Китайский язык (письменная часть) | | |
| Китайский язык (устная часть) | | |
| Обществознание | | |
| Литература | | |

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «РЕЗ» - резервные сроки.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ 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 ЕГЭ на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

☐

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2022 году ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

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

С заявлением ознакомлен (-а).
Подпись родителя
(законного представителя) _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер

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