Директору МОБУ ФТЛ им. В.П.Ларионова

Соловьевой А.М.

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

*фамилия*

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

*имя*

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

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

*отчество*

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

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

прошу зарегистрировать меня для участия в **едином государственном экзамене**

по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Х** | **Дата/срок** | **Наименование предмета** | **Х** | **Дата/срок** |
| Русский язык |  |  | Обществознание |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  | Английский язык |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  | Английский язык устный |  |  |
| Физика |  |  | Немецкий язык |  |  |
| Химия |  |  | Немецкий язык устный |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Французский язык |  |  |
| Биология |  |  | Французский язык устный |  |  |
| История России |  |  | Испанский язык |  |  |
| География |  |  | Испанский язык устный |  |  |
| Литература |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| справкой об установлении инвалидности  | рекомендациями ПМПК Республики Саха (Якутия) | увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа |

Согласие на обработку персональных данных прилагается. Я ознакомлен (а) с Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования в 2017 году.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |