|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Примерная форма заявления на участие в едином государственном экзамене для выпускников прошлых лет (ВПЛ), обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования (обучающиеся СПО), а также обучающихся, получающих среднее общее образование  в иностранных образовательных организациях (обучающиеся в иностранных ОО)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Руководителю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование органа местного самоуправления, осуществляющего управление*  *в сфере образования)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *отчество (при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | | | | | | | | | |  | |  | | | . | | | |  | | |  | | | . | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **Пол** | | |  | мужской | | | | | |  | | женский | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Серия** | | | | |  |  |  | |  | |  | | | **Номер** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  |  |  | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| **СНИЛС** | | | | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | | *(для граждан РФ)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Документ об образовании *(о среднем общем или среднем профессиональном образовании)***(для выпускников прошлых лет): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование документа)*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Серия |  |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Справка из организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой участник проходит обучение** (для обучающихся СПО, иностранных ОО)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать наименование образовательной организации (профессионального образовательного учреждения (СПО), иностранной ОО)*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Дата |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу зарегистрировать меня для участия в едином государственном экзамене по следующим учебным предметам: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Наименование**  **учебного**  **предмета** | **Сроки1 сдачи ЕГЭ** | | | **Наименование**  **учебного**  **предмета** | **Сроки1 сдачи ЕГЭ** | | | | досрочный  период | основной  период | резервные сроки основного периода | досрочный  период | основной  период | резервные сроки основного периода | | Русский язык |  |  |  | Английский язык  (письменная часть) |  |  |  | | Математика  (профильный уровень) |  |  |  | Английский язык  (устная часть) |  |  |  | | Физика |  |  |  | Немецкий язык  (письменная часть) |  |  |  | | Химия |  |  |  | Немецкий язык  (устная часть) |  |  |  | | Информатика |  |  |  | Французский язык  (письменная часть) |  |  |  | | Биология |  |  |  | Французский язык  (устная часть) |  |  |  | | История |  |  |  | Испанский язык  (письменная часть) |  |  |  | | География |  |  |  | Испанский язык  (устная часть) |  |  |  | | Обществознание |  |  |  | Китайский язык  (письменная часть) |  |  |  | | Литература |  |  |  | Китайский язык  (устная часть) |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Прошу создать для сдачи ЕГЭ**2**: | | | | | |  | условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии  с пунктом 59 Порядка проведения ГИА**3**: увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация питания и перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения | | | | |  | |  |  | | | | |  | а также специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития в соответствии с пунктом 60 Порядка проведения ГИА**4** | | | | |  | |  | организация пункта проведения экзаменов на дому, в медицинской организации**5** | | | | |  | | | | | | Подавая заявление соглашаюсь на обработку моих персональных данных. | | | | | | **С Порядком проведения ГИА, памяткой(ами) о правилах проведения ЕГЭ в 20\_\_\_\_ году ознакомлен(а).** | | |  |  | |  | | |  | *(подпись участника ЕГЭ)* | |  | | | | | | Подпись участника ЕГЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) | | | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. | | | | | |  | | | | | | Контактный телефон | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  | | | | |  | | | | | | **1** *для выпускников прошлых лет ЕГЭ проводится в резервные сроки основного периода проведения экзаменов. Участие выпускников прошлых лет в иные сроки проведения ЕГЭ допускается только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, и соответствующего решения государственной экзаменационной комиссии*  **2***заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), участниками экзаменов - детьми-инвалидами и инвалидами, а также лицами, обучающимися по состоянию здоровья на дому (обучающиеся  на дому), в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении*  **3***- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал  или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);*  *- участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригинал или надлежащим образом заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (справка об инвалидности)*  **4***- участники экзаменов с ОВЗ; обучающиеся на дому, в медицинских организациях предъявляют оригинал  или надлежащим образом заверенную копию рекомендаций ПМПК;*  *- участники экзаменов - дети-инвалиды и инвалиды предъявляют оригиналы или надлежащим образом заверенные копии справки об инвалидности и рекомендаций ПМПК*  ***5*** *при предъявлении заключения медицинской организации и оригинала или надлежащим образом заверенной копии рекомендаций ПМПК* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |