Форма БД – 01 - ОВЗ

**Заявление**

об участии выпускника общеобразовательного учреждения,

имеющего ограниченные возможности здоровья, в едином государственном экзамене, государственном выпускном экзамене

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательного учреждения)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия

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

имя

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

отчество

прошу включить меня в списки участников единого государственного экзамена и/или государственного выпускного экзамена (необходимое подчеркнуть) в 20\_\_\_\_ году по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код предмета | Наименование предмета | ЕГЭ (отметка да/нет) | | ГВЭ | |
| основные сроки | резервные сроки | письменно | устно |
| 01 | Русский язык |  |  |  |  |
| 02 | Математика |  |  |  |  |
| 03 | Физика |  |  |  |  |
| 04 | Химия |  |  |  |  |
| 05 | Информатика и ИКТ |  |  |  |  |
| 06 | Биология |  |  |  |  |
| 07 | История |  |  |  |  |
| 08 | География |  |  |  |  |
| 09 | Английский язык |  |  |  |  |
| 09 | Английский язык - устно |  |  |  |  |
| 10 | Немецкий язык |  |  |  |  |
| 10 | Немецкий язык - устно |  |  |  |  |
| 11 | Французский язык |  |  |  |  |
| 11 | Французский язык - устно |  |  |  |  |
| 12 | Обществознание |  |  |  |  |
| 13 | Испанский язык |  |  |  |  |
| 18 | Литература |  |  |  |  |

Прошу предоставить право на досрочное прохождение государственной (итоговой) аттестации в форме ЕГЭ (ГВЭ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет). Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу ЕГЭ (ГВЭ), прилагаются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).

Прошу создать дополнительные организационно-технологические условия в пункте проведения экзамена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**В случае необходимости обязательно указать доп. условия**, если нет, то указать – дополнительных условий не создавать)

или провести ГВЭ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы, подтверждающие право на создание особых условий, прилагаются.

**Пол Дата рождения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |

**Документ, удостоверяющий личность:**

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

**Муниципальное образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Не возражаю против использования персональных данных для создания баз данных единого государственного выпускного экзамена, получения и обработки моих результатов.

**С порядком проведения экзаменов ознакомлены**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись выпускника** \_\_\_\_\_\_дата; Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_

**Заявление принял**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Должность ФИОПодпись

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** |  |  |  |  | **2** | **0** |  |  |