Директору МОУ «Магистральнинская СОШ №2»
Горко Галине Ивановне
(ФИО)

Заявление

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

Дата рождения: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ____ **Номер** _____

СНИЛС ___ – ___ – ___ – __

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

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

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	**Выбор даты и периода проведения*в соответствии с единым расписанием проведения экзаменов**	**Форма ГИА (ЕГЭ, ГВЭ)**
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, «ДОП» - дополнительного периода и «РЕЗ» - резервные сроки.

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

С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 2026г.

Контактный телефон

Регистрационный номер