

ПРИЛОЖЕНИЕ
к распоряжению министерства
образования и науки
Архангельской области
от « » 2020 г. №

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку регистрации
на участие в государственной итоговой
аттестации
по образовательным программам
среднего общего образования, в едином
государственном экзамене
в Архангельской области

**Образец заявления на участие в ЕГЭ выпускника прошлых лет,
обучающегося по образовательным программам среднего
профессионального образования, обучающихся в иностранных
образовательных организациях**

Руководителю образовательной
организации

Заявление

[illegible]

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия					Номер									
Пол:		Мужской		Женский, Нам										

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

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор срока (периода) проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
Русский язык		

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 «ДОП» – дополнительные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период (основные и дополнительные сроки) и (или) дополнительные сроки основного периода проведения ЕГЭ.

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;

Другие:

(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 ГИА, ЕГЭ ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____/_____ (Ф.И.О.)

	(				)				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Контактный телефон

Адрес электронной почты (e-mail)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

--	--	--	--

Регистрационный номер

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____/_____ (Ф.И.О.)».
