

**1. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) XI (XII) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ  
в  досрочный,  основной период \_\_\_\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×»)  
по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык	
<input type="checkbox"/> Математика (базовый уровень)	
<input type="checkbox"/> Математика (профильный уровень)	
<input type="checkbox"/> Физика	
<input type="checkbox"/> Химия	
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Биология	
<input type="checkbox"/> История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География	
<input type="checkbox"/> Обществознание	
<input type="checkbox"/> Литература	
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)	
<input type="checkbox"/> Письменная часть	
<input type="checkbox"/> Устная часть	

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**2. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы среднего общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, государственного выпускного экзамена (далее – ГВЭ) (для лиц с ограниченными возможностями здоровья)**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ, ГВЭ

Я, 

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

(фамилия)

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

(имя)

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

(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) XI (XII) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в  досрочный,  основной период 20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		
<input type="checkbox"/> Математика (базовый уровень)		
<input type="checkbox"/> Математика (профильный уровень)		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		
<input type="checkbox"/> История		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География		
<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		
<input type="checkbox"/> Письменная часть		
<input type="checkbox"/> Устная часть		

с предоставлением дополнительных условий (указать): \_\_\_\_\_

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

---

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_



Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		
<input type="checkbox"/> Математика (базовый уровень)		
<input type="checkbox"/> Математика (профильный уровень)		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		
<input type="checkbox"/> История		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ЕГЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География		
<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		
<input type="checkbox"/> Письменная часть		
<input type="checkbox"/> Устная часть		

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
(дата)

Об отсутствии права дополнительного выбора предмета после установленных сроков для сдачи ЕГЭ проинформирован(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
(дата)

Подпись участника \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя/законного представителя (для граждан, не достигших 18-летнего возраста): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**4. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме основного государственного экзамена (далее – ОГЭ)**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя)

\_\_\_\_\_  
(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «\_\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ  
в  досрочный,  основной период \_\_\_\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×»)  
по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык	
<input type="checkbox"/> Математика	
<input type="checkbox"/> Физика	
<input type="checkbox"/> Химия	
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Биология	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> История	
<input type="checkbox"/> География	
<input type="checkbox"/> Обществознание	
<input type="checkbox"/> Литература	
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)	

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(должность)  
Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**5. Форма заявления выпускника текущего календарного года образовательной организации, реализующей аккредитованные образовательные программы основного общего образования, об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ (для лиц с ограниченными возможностями здоровья)**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя)

\_\_\_\_\_  
(отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) IX (X) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации),

\_\_\_\_\_ (наименование муниципального образования),  
документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ, ГВЭ в  досрочный,  основной период 20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык		
<input type="checkbox"/> Математика		
<input type="checkbox"/> Физика		
<input type="checkbox"/> Химия		
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ		
<input type="checkbox"/> Биология		

Общеобразовательный предмет	Форма экзамена (ОГЭ или ГВЭ)	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> История		
<input type="checkbox"/> География		
<input type="checkbox"/> Обществознание		
<input type="checkbox"/> Литература		
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)		

с предоставлением дополнительных условий: \_\_\_\_\_

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

---

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_