

**3-ГИА-11**(для обучающихся СПО,  
иностранных ОО)Руководителю муниципального органа  
управления образованием\_\_\_\_\_  
наименование муниципального района/города**ЗАЯВЛЕНИЕ**Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчествоДата рождения   .   .     Пол  мужской  женскийИмею гражданство  Российской Федерации  другое  без гражданстваДокумент, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
наименование       серия       номер

Контактный телефон ( ( 9 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ) СНИЛС \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

прошу включить меня в число участников единого государственного экзамена

 – в досрочный период  
(март, апрель)  – в основной период  
(май, июнь)**по следующим учебным предметам в форме ЕГЭ:**

- |                          |              |                          |                             |                          |                              |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Русский язык | <input type="checkbox"/> | История                     | <input type="checkbox"/> | Французский язык (письменно) |
| <input type="checkbox"/> | Математика Б | <input type="checkbox"/> | География                   | <input type="checkbox"/> | Французский язык (устно)     |
| <input type="checkbox"/> | Математика П | <input type="checkbox"/> | Английский язык (письменно) | <input type="checkbox"/> | Испанский язык (письменно)   |
| <input type="checkbox"/> | Физика       | <input type="checkbox"/> | Английский язык (устно)     | <input type="checkbox"/> | Испанский язык (устно)       |
| <input type="checkbox"/> | Химия        | <input type="checkbox"/> | Немецкий язык (письменно)   | <input type="checkbox"/> | Китайский язык (письменно)   |
| <input type="checkbox"/> | Информатика  | <input type="checkbox"/> | Немецкий язык (устно)       | <input type="checkbox"/> | Китайский язык (устно)       |
| <input type="checkbox"/> | Биология     | <input type="checkbox"/> | Обществознание              | <input type="checkbox"/> | Литература                   |

Отметить  предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены**Раздел заполняется в случае необходимости**

В соответствии с Порядком проведения ГИА прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому.
- увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением устной части ЕГЭ по иностранным языкам).
- увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ЕГЭ по иностранным языкам на 30 минут.
- организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.
- специализированная аудитория

– \_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития)

Право на создание особых условий проведения ЕГЭ подтверждаю:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

**Справка** из организации, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающая освоение образовательных программ среднего общего образования или завершение освоения образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году **прилагается.**

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, 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(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--