

**Заявление**  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, 



  
(фамилия)

(имя)

(отчество)

**Имею гражданство:**

(отметить нужный пункт знаком «х»)

☐

Российской Федерации

☐

стран СНГ

☐

другого государства

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.,  
дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,  
город, район \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_,  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

**Являюсь:**

(отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ Выпускником прошлых лет, окончившим (-ей) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

☐ Гражданином, имеющим среднее общее образование, полученное в образовательных организациях иностранного государства

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

**Имею документ об образовании**

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ Г.

**подтверждающий получение**

(отметить нужный пункт знаком «х»)

☐

среднего общего  
образования

☐

начального  
профессионального  
образования

☐

среднего профессионального  
образования

Демобилизовался из вооруженных сил Российской Федерации (отметить нужный пункт знаком «х») ☐ да ☐ нет

Прошу включить меня в число участников ЕГЭ 20\_\_\_\_ года в (отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ в период досрочного прохождения государственной итоговой  
аттестации

☐ в дополнительные сроки  
основного периода

на территории \_\_\_\_\_ Вологодской области

(наименование муниципального района/городского округа)

по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «х»):

<input type="checkbox"/> Русский язык	<input type="checkbox"/> Математика <b>БУ</b>	<input type="checkbox"/> Математика <b>ПУ</b>	<input type="checkbox"/> Физика
<input type="checkbox"/> Обществознание	<input type="checkbox"/> История	<input type="checkbox"/> Биология	<input type="checkbox"/> Химия
<input type="checkbox"/> Литература	<input type="checkbox"/> География	<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Английский язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Английский язык <b>УЧ</b>	<input type="checkbox"/> Немецкий язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Немецкий язык <b>УЧ</b>
<input type="checkbox"/> Французский язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Французский язык <b>УЧ</b>	<input type="checkbox"/> Испанский язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Испанский язык <b>УЧ</b>

ПЧ – письменная часть, УЧ – устная часть, БУ – базовый уровень, ПУ – профильный уровень

Общее количество выбранных экзаменов \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ЕГЭ в соответствии с приложением (отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ без предоставления дополнительных условий

☐ с предоставлением дополнительных условий

**К заявлению прилагаю** (отметить нужный пункт знаком «х»):

☐ заключение психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки,  
подтверждающей факт установления инвалидности, выданной  
федеральным государственным учреждением медико-социальной  
экспертизы

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-на)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(подпись участника ЕГЭ)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями), 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 Вологодской области, получения и обработки моих результатов

(Фамилия, имя, отчество участника ЕГЭ)

Заявление принял:

(подпись)

(ФИО)

(должность, место работы)











Регистрационный номер