

Я. _____
(фамилия)

☐ Российской Федерации ☐ стран СНГ ☐ другого государства

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

(полное наименование профессиональной образовательной организации и ее местонахождение)

(наименование документа, номер и дата выдачи)

в период досрочного прохождения государственной итоговой аттестации в основной период

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 БУ | <input type="checkbox"/> Математика ПУ | <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 ПЧ | <input type="checkbox"/> Английский язык УЧ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык УЧ |
| <input type="checkbox"/> Французский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Французский язык УЧ | <input type="checkbox"/> Испанский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Испанский язык УЧ |
| <input type="checkbox"/> Китайский язык ПЧ | <input type="checkbox"/> Китайский язык УЧ | | |

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

Общее количество выбранных экзаменов

☐ без предоставления дополнительных условий ☐ с предоставлением дополнительных условий

☐ 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 ГИА)

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а) _____ (подпись)

Даню 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

Заявление принял:

_____/_____/_____

(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Регистрационный номер

Регистрационный номер