

## Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации (ГИА) в дополнительный период (сентябрь)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)

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

Являюсь обучающимся (-ейся) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации в сентябре \_\_\_\_ года

**в форме ЕГЭ:**

☐ по математике (базовый уровень) ☐ по русскому языку

**в форме ГВЭ:**

☐ по математике ☐ по русскому языку

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ГИА (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.

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 ГИА)

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

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО) / \_\_\_\_\_ (должность, место работы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_