Директору МБОУ «СШ №10»

Л.Н.Кузнецовой

МО г. Майкоп .

Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество

Прошу зарегистрировать меня на участие в ГИА в 2017 году по следующим предметам

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код  предмета | Наименование предмета | Отметить выбранный экзамен «Да» | | Выбор даты или периода проведения в соответствии с единым расписанием проведения ГИА |
| В форме ЕГЭ | В форме ГВЭ |
| Отметка о выборе | Отметка о выборе |
| 01 | Русский язык |  |  |  |
| 02 | Математика профильная |  |  |  |
| 22 | Математика базовая |  |  |  |
| 03 | Физика |  |  |  |
| 04 | Химия |  |  |  |
| 05 | Информатика |  |  |  |
| 06 | Биология |  |  |  |
| 07 | История |  |  |  |
| 08 | География |  |  |  |
| 09 | Английский язык |  |  |  |
| 29 | Английский язык (устно) |  |  |  |
| 10 | Немецкий язык |  |  |  |
| 30 | Немецкий язык (устно) |  |  |  |
| 11 | Французский язык |  |  |  |
| 31 | Французский язык (устно) |  |  |  |
| 12 | Обществознание |  |  |  |
| 18 | Литература |  |  |  |
| 13 | Испанский язык |  |  |  |
| 33 | Испанский язык (устно) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Серия |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Школа

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Класс |  |  |  |  |  |

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2017 году ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\**Прошу создать условия прохождения ГИА с учетом состояния здоровья, подтверждаемого (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами):*

*(указать необходимые условия)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Справкой об установлении инвалидности |  | Рекомендациями ПМПК |  |

Подпись участника экзаменов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

И.О. Фамилия

Подпись родителей

(законных представителей) о согласии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

И.О. Фамилия

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |