|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Директору ГАУ СО «РЦОКО»** |
| **Н.Н. Вдовину** |

**Заявление**

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

*фамилия*

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

*имя*

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

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения:** | **ч** | **ч** | **.** | **м** | **м** | **.** |  |  | **г** | **г** |

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол:** |  | Мужской | | |  | | Женский | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Номер СНИЛС** | | |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**Наименование документа об образовании \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*аттестат, диплом*

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

**Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*указать наименование образовательной организации, дату выдачи документа*

**Уровень образования:** среднее общее, среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное (*нужное подчеркнуть*)

прошу зарегистрировать меня на сдачу единого государственного экзамена по следующим учебным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Выбор сроков участия или периода проведения\* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ** |
| Русский язык |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Биология |  |  |
| История |  |  |
| География |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |
| Английский язык (письменная часть) |  |  |
| Английский язык (устная часть) |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть) |  |  |
| Немецкий язык (устная часть) |  |  |
| Французский язык (письменная часть) |  |  |
| Французский язык (устная часть) |  |  |
| Испанский язык (письменная часть) |  |  |
| Испанский язык (устная часть) |  |  |
| Китайский язык (письменная часть) |  |  |
| Китайский язык (устная часть) |  |  |

*\* Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода и (или) «РЕЗ» - резервные сроки основного периода. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период и (или) в резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ.*

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемые:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | | оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, | | | | | |
|  | подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | *Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития* | | | | | | | |
|  | | специализированная аудитория | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | организация ППЭ на дому по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | организация ППЭ на базе медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам раздела «Говорение» на 30 минут | | | | | |  |
|  | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | рабочее место, оборудованное компьютером | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | наличие специальных кресел и других приспособлений | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере | | | | | |  |
|  | | обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой) | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | | использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата) | | | | | |  |
|  | |  |
|  | | оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля | | | | | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | привлечение ассистента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать вид помощи)* | | | | | |  |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)* | | | | | |  |
| **На обработку персональных данных:** | | | | **Согласен(а)** |  | **Не согласен(а)** |  |  |

С порядком проведения экзаменов, 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Контактный телефон** | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Email** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Адрес проживания:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_