Директору_____
(Краткое наименование образовательной организации)

_____
(Фамилия, имя, отчество)

заявление
об участии в государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы среднего общего образования.

Я, _____
(Фамилия)

_____
(Имя)

_____
(Отчество)

Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия _____ № _____

Дата рождения: __.__.19__ **Пол:** м ж **Гражданство:** _____

СНИЛС: ___-___-___ __ **Контактный телефон:** _____

Образовательная организация: _____ **Класс:** ___
(Краткое наименование образовательной организации)

Категория:
☐ выпускник текущего года
☐ выпускник, не завершивший среднее общее образование (не прошедший ГИА)

Действующие результаты ГИА: *(заполняется только для выпускников, не прошедших ГИА)*
☐ русский язык
☐ математика

прошу включить в число участников государственной итоговой аттестации по следующим предметам:

ДОСРОЧНЫЙ ЭТАП			ОСНОВНОЙ ЭТАП		
	ЕГЭ	**ГВЭ**		**ЕГЭ**	**ГВЭ**
русский язык	☐	☐	русский язык	☐	☐
математика ***базовая***	☐	☐	математика ***базовая***	☐	☐
математика ***профильная***	☐		математика ***профильная***	☐	
физика	☐	☐	физика	☐	☐
химия	☐	☐	химия	☐	☐
информатика и ИКТ	☐	☐	информатика и ИКТ	☐	☐
биология	☐	☐	биология	☐	☐
история	☐	☐	история	☐	☐
география	☐	☐	география	☐	☐
английский язык	☐	☐	английский язык	☐	☐
английский язык ***(устный)***	☐		английский язык ***(устный)***	☐	
немецкий язык	☐	☐	немецкий язык	☐	☐
немецкий язык ***(устный)***	☐		немецкий язык ***(устный)***	☐	
французский язык	☐	☐	французский язык	☐	☐
французский язык ***(устный)***	☐		французский язык ***(устный)***	☐	
обществознание	☐	☐	обществознание	☐	☐
литература	☐	☐	литература	☐	☐
испанский язык	☐	☐	испанский язык	☐	☐
испанский язык ***(устный)***	☐		испанский язык ***(устный)***	☐	

☐ на общих основаниях
☐ с предоставлением дополнительных организационно-технологических условий (ОВЗ, инвалиды, дети-инвалиды)

_____.
(Укажите требуемые дополнительные условия)

С порядком проведения ГИА ознакомлен (-а) _____ «_____»_____201__ г.
(Подпись участника ГИА)

Заявление принял _____/_____/_____
(Должность) (Подпись) (ФИО)

Дата: «_____»_____201__ г. **Регистрационный номер:** ____