

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья (в случае необходимости):

(указать необходимые условия)

подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности

Рекомендациями ПМПК

Сведения о получаемом/полученном среднем общем, среднем профессиональном образовании:

название образовательной организации:

год окончания _____

номер документа об образовании _____
(при наличии)

Копия документа, подтверждающего освоение федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования, в том числе в пределах основных профессиональных образовательных программ и в образовательных учреждениях иностранных государств, прилагается.

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись участника ЕГЭ)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ЕГЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (в случае если участник ЕГЭ является несовершеннолетним).

_____ (ФИО полностью родителя (законного представителя))

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

Заявление принял _____ « ____ » _____ 20__ г.