

(место регистрации)

Заявление на участие в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, _____
фамилия

имя

отчество

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ Номер _____

Дата рождения ____ . ____ . ____

Пол Мужской Женский

прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Раздел "Говорение" (иностраннЫе языки)	Досрочный период	Основной период	Дополнительный период
Русский язык	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Математика (базовый уровень)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Математика (профильный уровень)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Физика	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Химия	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Биология	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
История	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
География	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Немецкий язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Французский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Испанский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обществознание	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Литература	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Подпись заявителя « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ (Ф.И.О.)

СНИЛС _____ _____ _____ Контактный телефон +7(_____) _____

Заявление принял « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ (Ф.И.О.)