|  |  |
| --- | --- |
|  |  Директору МБОУ «СОШ с УИОП №58» города Кирова Шустовой Елене Ивановне |

|  |
| --- |
| **Заявление на сдачу единого государственного экзамена** |
|  **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| *фамилия* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол:** |  | Мужской |  | Женский  |

прошу зарегистрировать меня для сдачи единого государственного экзамена по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе | Раздел «Говорение» (иностранные языки) | Досрочный период | Основной период | Дополни-тельный период |
| Русский язык |  | X |  |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  | X |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  | X |  |  |  |
| Физика |  | X |  |  |  |
| Химия |  | X |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  | X |  |  |  |
| Биология |  | X |  |  |  |
| История |  | X |  |  |  |
| География |  | X |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |  |  |
| Китайский язык |  |  |  |  |  |
| Обществознание |  | X |  |  |  |
| Литература |  | X |  |  |  |

Прошу создать условия для сдачи единого государственного экзамена с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

 Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)

**Контактный**

**телефон**

Ываываывп

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

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

Заявление принял «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)