

Регистрационный номер

Руководителю ГАУ СО «РЦОКО»

(ФИО)

Заявление

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

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 предмета | Выбор сроков участия или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ |
|------------------------------------|---------------------------|---|
| Русский язык | | |
| Математика (профильный уровень) | | |
| Физика | | |
| Химия | | |
| Информатика и ИКТ | | |
| Биология | | |
| История | | |
| География | | |
| Английский язык (письменная часть) | | |
| Английский язык (устная часть) | | |

| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе предмета | Выбор сроков участия или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ |
|-------------------------------------|---------------------------|---|
| 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) | | |
| Обществознание | | |
| Литература | | |

* 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).

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

Контактный телефон

() - -

Адрес проживания:

Email