

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