

**Заявление выпускника текущего года на участие в государственной итоговой  
аттестации по образовательным программам среднего общего образования**

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия*

\_\_\_\_\_  
*имя*

\_\_\_\_\_  
*отчество*

Дата рождения: [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия [ ][ ][ ]

Номер [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

СНИЛС [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Пол:  Мужской  Женский

Образовательная организация \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА)

в \_\_\_\_\_ период 2023 года по следующим общеобразовательным предметам:  
*досрочный / основной / дополнительный*

Наименование предмета	Отметка о выборе формы ГИА (ЕГЭ / ГВЭ), о выборе формы ГВЭ (устная / письменная)	Дата экзамена (может быть изменена)*
Русский язык (для ГВЭ (письм.) указать формат: сочинение, изложение, диктант)		
Математика (базовый)		
Математика (профильный)**		
Обществознание		
Литература		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть)		
Английский язык (устная часть)**		

Наименование предмета	Отметка о выборе формы ГИА (ЕГЭ / ГВЭ), формы ГВЭ	Дата экзамена
Немецкий язык (письменная часть)		
Немецкий язык (устная часть)**		
Французский язык (письменная часть)		
Французский язык (устная часть)**		
Родной язык (указать язык: карельский, вепсский, финский)		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА подтверждаемого:

- 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
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа.
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут
- 

*(иные дополнительные условия материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Контактный телефон  (     )   -   -

Согласие на обработку персональных данных прилагается. Извещен(а) о том, что должен(должна) обязательно пройти ГИА по русскому языку и математике. С Порядком проведения ГИА ознакомлен(а). Предупрежден(а) об ответственности за нарушение порядка проведения ГИА, предусмотренной частью 4 статьи 19.30 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации\*\*\*.

Уведомление о регистрации на экзамены прошу направить по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подпись родителя

(законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Регистрационный номер

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

\* дата может быть изменена при совпадении экзаменов или при распределении участников между ППЭ

\*\* только для ЕГЭ

\*\*\* часть 4 КоАП РФ Статья 19.30: нарушение установленного законодательством об образовании порядка проведения ГИА влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.





Наименование предмета	Отметка о выборе ЕГЭ (да / нет)	Дата экзамена (может быть изменена)*
Английский язык (письменная часть)		
Немецкий язык (устная часть)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Французский язык (письменная часть)		
Французский язык (устная часть)		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:

- 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
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа.
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут
- 

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается. Извещен(а) о праве участвовать в ЕГЭ в досрочный период и (или) дополнительные сроки – резервные дни основного периода. С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА) году ознакомлен(ознакомлена). Предупрежден(а) об ответственности за нарушение порядка проведения ГИА, предусмотренной частью 4 статьи 19.30 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации\*\*.

Дата заполнения заявления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подпись родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

**Сведения об участнике ЕГЭ**

Контактный телефон

(				)			-			-		
---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

**Уведомление о регистрации на экзамены прошу направить по адресу электронной почты:** \_\_\_\_\_

**Документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего или среднего профессионального образования:** \_\_\_\_\_ (аттестат/диплом)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Кем выдан** (образовательная организация, далее - ОО):

---

---

или **Справка об обучении в ОО, реализующей основные образовательные программы среднего профессионального образования, о завершении освоения основной общеобразовательной программы среднего общего образования в пределах основной профессиональной образовательной программы в 2022-2023 учебном году.**

Дата выдачи справки « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,  
**Кем выдана** (ОО):

---

---

**Регион, где расположена ОО** \_\_\_\_\_

**Причина смены региона проживания** \_\_\_\_\_

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель организации, принимающей заявление

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* дата может быть изменена при совпадении экзаменов или при распределении участников между ППЭ

\*\* часть 4 КоАП РФ Статья 19.30: нарушение установленного законодательством об образовании порядка проведения ГИА влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.



## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; номер контактного телефона; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС ГИА и приема) и региональной информационной системы Республики Карелия обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС РК ГИА), а также хранение указанных данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС ГИА и приема, РИС РК ГИА), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует

(наименование организации)

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка подписи