

Директору  
МБОУ СОШ №5 им. Героя России Клещенко В.П.  
Ворониной Елене Викторовне  
(Руководителю образовательной организации)

# Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия

\_\_\_\_\_  
имя

\_\_\_\_\_  
отчество

Дата рождения:			.			.				
----------------	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Наименование документа, удостоверяющего личность  
ПАСПОРТ

[illegible]

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,

[illegible]

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор сроков участия или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
Русский язык		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть)		
Английский язык (устная часть)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Немецкий язык (устная часть)		
Французский язык (письменная часть)		

