

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора образовательной организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество)

являюсь обучающимся(-ейся) XI (XII) «\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ  
в  досрочный,  основной период \_\_\_\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×»)  
по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> Русский язык	
<input type="checkbox"/> Математика (указать уровень)	
<input type="checkbox"/> Физика	
<input type="checkbox"/> Химия	
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Биология	
<input type="checkbox"/> История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
<input type="checkbox"/> География	
<input type="checkbox"/> Иностранный язык (указать какой)	
<input type="checkbox"/> Письменная часть	
<input type="checkbox"/> Устная часть	
<input type="checkbox"/> Литература	
<input type="checkbox"/> Обществознание	

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения ГИА ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_