Председателю Государственной экзаменационной комиссии

 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

 Дренину А.А.

**Заявление на участие в прохождении ГИА в форме ЕГЭ**

|  |
| --- |
|  |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*отчество*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | Мужской |  | Женский |

проживающий(ая) по адресу:

населенный пункт (город, поселок, др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающийся МБОУ СОШ №45, прошу зарегистрировать меня для участия в прохождении ГИА в форме единого государственного экзамена (ЕГЭ) по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе** | **Раздел «Говорение» (иностранные языки)** | **Выбор сроков (досрочный, основной, дополнительный период)** |
| Русский язык |  |  |  |
| Родной язык |  |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ в компьютерной форме (КЕГЭ) |  |  |  |
| Биология |  |  |  |
| История  |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |
| Испанский язык  |  |  |  |
| Китайский язык |  |  |  |
| Обществознание  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Родная литература |  |  |  |

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждаемого:

*(указать конкретные особенности состояния здоровья)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Справкой об установлении инвалидности |  |  Заключением ПМПК |  |
| *Указать особые условия, необходимые при прохождении ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития* увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа,  увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение№) на 30 минут организация проведения ЕГЭ на дому организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения ЕГЭ беспрепятственный доступ участников ЕГЭ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также  их пребывание в указанных помещениях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В том числе при наличии рекомендаций ПМПК присутствие ассистентов использование на ЕГЭ необходимых для выполнения заданий технических средств оборудование аудитории для проведения ЕГЭ звукоусиливающей аппаратурой как  коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников ЕГЭ) привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде  электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной  экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение  достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно- точечным шрифтом Брайля, компьютером копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения ЕГЭ  в аудитории в присутствии членов ГЭК; обеспечение аудиторий для проведения ЕГЭ  увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс выполнение по желанию письменной экзаменационной работы на компьютере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)***Я ознакомлен(а) с Порядком проведения ГИА в 2024 году.**Правила проведения ГИА** **в 2024 году для ознакомления участников ЕГЭ получены на руки.****Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в вуз на направления подготовки, требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня.****Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата о среднем общем образовании.** |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Регистрационный номер

 Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Лимонова Т.В. \_\_\_\_\_\_\_\_20\_.