

Регистрационный номер

Директору МОУ «СОШ № 72»  
Артемовой Т.С.

### Заявление

Я,  фамилия

имя

отчество

Дата рождения:  .  .

Наименование документа, удостоверяющего личность паспорт

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Номер СНИЛС

Пол:  Мужской  Женский

прошу зарегистрировать меня на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме **единого государственного экзамена** по следующим учебным предметам:

| Наименование учебного предмета      | Отметка о выборе предмета | Выбор периода проведения ЕГЭ* / даты в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ |
|-------------------------------------|---------------------------|---|
| Русский язык                        | √                         | осн   |
| 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) |                           |   |
| 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, «ОСН» - основного периода.

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

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или надлежащим образом заверенной 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 (устная часть) 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)*

С порядком проведения экзаменов, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами оформления экзаменационной работы, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка проведения ГИА, о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен(а).

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

Контактный телефон

|   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.