

Председателю ГЭК Пензенской области

(от) _____

Заявление об участии в ЕГЭ

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

(Фамилия)

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

(Имя)

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

(Отчество)

ч	ч	·	м	м	·	г	г	г	г
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(Дата рождения)

+	7				-				-			-		
---	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

--	--	--	--

 Номер

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

Пол: Мужской Женский

СНИЛС

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 -

--	--

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (X)	Выбор периода проведения ЕГЭ / даты 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)		
Французский язык (устная часть)		
Испанский язык (письменная часть)		
Испанский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения экзаменов:

- 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)

С порядком проведения ЕГЭ, в том числе со сроками, местами проведения ЕГЭ, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ЕГЭ, ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____ / _____ (Фамилия И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ЕГЭ

_____ / _____ (Фамилия И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Заявление принял _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

Регистрационный номер

--	--	--