

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Порядку регистрации  
на участие в государственной  
итоговой аттестации  
по образовательным программам  
среднего общего образования,  
в едином государственном экзамене  
в Архангельской области

Образец заявления на участие в ЕГЭ выпускника прошлых лет,  
обучающегося по образовательным программам среднего  
профессионального образования, обучающихся в иностранных  
образовательных организациях

Руководителю образовательной  
организации

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, 

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

  
*фамилия*

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

  
*имя*

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

  
*отчество*

Дата рождения: 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия 

--	--	--	--

 Номер 

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

Пол:  Мужской  Женский

СНИЛС 

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

(при наличии)

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

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Выбор срока (периода) проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
Русский язык		
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 и «ДОП» - дополнительные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в резервные сроки основного периода проведения экзаменов. Участие в ЕГЭ выпускников прошлых лет в иные сроки проведения ЕГЭ допускается только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, и соответствующего решения ГЭК.

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

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<sup>1</sup>*

Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (кроме ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение»))

Увеличение продолжительности экзамена на 30 минут (ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение»))

Специализированная аудитория;

<sup>1</sup> В соответствии с Порядком проведения ГИА для участников с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов обеспечивается создание следующих условий: увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа (ЕГЭ по иностранным языкам раздел «Говорение» – на 30 минут), организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Другие:

---



---



---

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГИА, ЕГЭ ознакомлен (ознакомлена)

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

Контактный телефон

	(				)				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Адрес электронной почты (e-mail)

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

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

\*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

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

Регистрационный номер

--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)».

---