

Обучающийся (выпускник) ОО

Председателю государственной
экзаменационной комиссии
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление
об участии в государственной итоговой аттестации
в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ)

Я, _____
(фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество при наличии)

Дата рождения «___» _____ г., проживающий(-ая) по адресу: _____

_____ (город (село), район, улица, дом, квартира)
телефон _____ / _____ / _____
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство: Российской Федерации стран СНГ другое без гражданства
Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____
выдан _____ дата ____ . ____ . ____ г.
СНИЛС _____ (для граждан РФ)

Являюсь: выпускником(-цей) текущего _____ года «___» класса
 выпускником(-цей) прошлых лет, не прошедшим ГИА

_____ (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия на территории Алтайского края в ГИА 20____ года в
форме ГВЭ в досрочный период \overline{p} , основной период \overline{p} , по следующим учебным предметам.

<input type="checkbox"/> Русский язык	<input type="checkbox"/> Биология	<input type="checkbox"/> Французский язык
<input type="checkbox"/> Математика	<input type="checkbox"/> История	<input type="checkbox"/> Китайский язык
<input type="checkbox"/> Физика	<input type="checkbox"/> География	<input type="checkbox"/> Обществознание
<input type="checkbox"/> Химия	<input type="checkbox"/> Английский язык	<input type="checkbox"/> Испанский язык
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> Немецкий язык	<input type="checkbox"/> Литература

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов.

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ в ППЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями (заключением) ПМПК

В соответствии с медицинскими показаниями и рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (прилагаются) прошу организовать экзамены на **дому** по адресу: _____

Прошу провести выбранные мною экзамены в **письменной форме** , в **устной форме** .

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(-на).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ «___» _____ 20__ г.
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

_____ / _____ / _____

Подпись (Ф.И.О.)

Дата «___» _____ 20__ г.

Должность

Регистрационный номер

--	--	--	--