приложение №3

 к распоряжению министерства образования

Сахалинской области

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от |   | № |   |

 **Заявление участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования с ограниченными возможностями здоровья в Сахалинской области в 2019 году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер

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

 | ПредседателюГосударственной экзаменационной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Заявление[[1]](#footnote-1)** |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч |  | м | м |  | г | г | г | г |  | **Пол**: |  | мужской |  | женский |

*отчество*

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации **в форме**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | единого государственного экзамена и/или |  | государственного выпускного экзамена |
|  |  |  |  |
| на |  | **досрочный период[[2]](#footnote-2)** и/или |  | **основной период** по следующим общеобразовательным |

предметам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование предмета** | **Отметка о выборе** | **Выбор сроков (указать дату)** | **№** | **Наименование предмета** | **Отметка о выборе** | **Выбор сроков (указать дату)** |
| **ЕГЭ** | **ГВЭ** | **ЕГЭ** | **ГВЭ** |
| **1** | Русский язык |  |  |  | **12** | Английский язык (**письм**.) |  |  |  |
| **2** | Математика (**базовая**) |  |  |  | **13** | Английский язык (**устн.)** |  |  | ------- |
| **3** | Математика (**профильная**) |  |  | ------- | **14** | Немецкий язык (**письм**.) |  |  |  |
| **4** | Физика |  |  |  | **15** | Немецкий язык (**устн.)** |  |  | ------- |
| **5** | Химия |  |  |  | **16** | Французский язык (**письм**.) |  |  |  |
| **6** | Информатика и ИКТ |  |  |  | **17** | Французский язык(**устн.)** |  |  | ------- |
| **7** | Биология |  |  |  | **18** | Испанский язык (**письм**.) |  |  |  |
| **8** | История |  |  |  | **19** | Испанский язык(**устн.)** |  |  | -------- |
| **9** | География |  |  |  | **20** | Китайский язык (**письм**.) |  |  |  |
| **10** | Литература |  |  |  | **21** | Китайский язык(**устн.)** |  |  | -------- |
| **11** | Обществознание |  |  |  | **---** | ------------------------------- | ----- | ------- | -------- |

Прошу учесть состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемого

|  |  |
| --- | --- |
|  | Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) |
|  |  |
|  | Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей |
|  | факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |

|  |  |
| --- | --- |
|  | увеличить продолжительность выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа  |
|  |  |
|  | увеличить продолжительность выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностран- |
|  | ным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут |
|  |  |
|  | предоставить отдельную аудиторию (специализированную аудиторию) |
|  |  |
|  | провести экзамен на дому по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

и создать дополнительные условия для сдачи ГИА:

и/или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*дополнительные организационно-технологические условия*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**С порядком проведения ГИА в 2019 году** **и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ ознакомлен(а) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактные телефоны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

1. Заявление на участие в ГИА в досрочный и основной период по любым предметам необходимо подать до **1 февраля 2019 года**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в **досрочный период** и (или) дополнительные сроки (**резервные дни** **основного периода**) проведения ГИА. [↑](#footnote-ref-2)