

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**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 ГИА в форме ГВЭ обучающегося,**  
**экстерна**

Руководителю образовательной  
организации

---

**Заявление**

**Я,**

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

  
*фамилия*

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

  
*имя*

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

  
*отчество(при наличии)*

**Дата рождения:**

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

---

**Серия**

--	--	--	--

**Номер**

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

**Пол:**  Мужской  Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме	Отметка о выборе ГВЭ в устной форме	Выбор срока (периода) проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Русский язык			
Русский язык (сочинение)			

Русский язык (изложение с творческим заданием)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Китайский язык			
Испанский язык			
Обществознание			
Литература			

\*Укажите «ДОСРОЧ» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «ДОП» - дополнительные сроки.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ подтверждаемого<sup>1</sup>:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Специализированная аудитория

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

<sup>1</sup> В соответствии с Порядком проведения ГИА для участников с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов обеспечивается создание следующих условий: проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию, увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа, организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

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

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

Контактный телефон

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

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

Родитель/законный представитель участника ГИА

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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.)

---