Приложение № 1 к письму

министерства образования

Саратовской области

от 07.08.2017 № 01-26/5741

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

|  |
| --- |
| **Руководителю**  |
|   |
| *(краткое наименование ОО)* |
|   |
| *(фамилия, инициалы руководителя ОО)* |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения:** | **ч** | **ч** | **.** | **м** | **м** | **.** |  |  | **г** | **г** |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол:** |  | Мужской  |  | Женский  |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме ЕГЭ в дополнительные сроки (сентябрь) 2017 года по следующим учебным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе предмета**  | **Дата проведения экзамена**  |
| Русский язык |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |
|  |  |
|  | Организация ППЭ на дому по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Увеличение продолжительности времени экзамена на 1,5 часа  |
|  |  |
|  | Организация питания и перерывов для проведения необходимых медико- |
| профилактических процедур |
|  |  |
|  | Привлечение ассистента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (указать вид помощи) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| На обработку персональных данных: | Согласен(а) |  | Не согласен(а) |  |

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой участника ГИА ознакомлен(а).

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

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

С выбором сына (дочери) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)