

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ в досрочный, основной период _____ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык		История	
Математика		География	
Физика		Обществознание	
Химия		Литература	
Информатика и ИКТ		Иностранный язык (указать какой)	
Биология			

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «___» _____ 20___ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный № _____.

со всеми участниками
в связи с тем, что являюсь _____

Вид заболевания: _____.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) _____ (дата).

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
Регистрационный № _____.

Вид заболевания: _____.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____;
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) _____.
(дата)

Подпись выпускника _____.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № _____.