

Обучающийся (выпускник) ОО

Председателю государственной
экзаменационной комиссии
Алтайского края
М.А. Костенко

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.

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 , основной период , 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.) Должность

Дата « ___ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--