Регистрационный номер

**Сведения об участнике единого государственного экзамена для внесения в РИС**

Фамилия

Имя

Отчество

Телефон

Адрес эл.почты:

Паспорт: серия номер Пол: М Ж

Дата рождения: ● ● ; гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория участника ЕГЭ: Выпускник текущего года

Директору МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу включить меня в число участников единого государственного экзамена в 2023 году по следующим предметам (Приказ Министерства просвещения РФ, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 16.11.2022 № 989/1143):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Основной период** | | | | |
| **Основные дни** | | Резервные дни **(в случае задвоения предметов)** | | резервный день **02.07.** |
| exit_terminate_quit_error_close_delete_cancel_yes_tick_check_accept_ok отметка ( ) отметка ( ) ) | | exit_terminate_quit_error_close_delete_cancel_yes_tick_check_accept_ok отметка ( ) | | отметка ( ) |
| География |  |  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |  |  |
| Химия |  |  |  |  |  |
| Русский язык |  |  |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |  |  |
| История |  |  |  |  |  |
| Физика |  |  |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |  |  |
| Иностранный язык, письмо:  английский , немецкий ,французский |  |  |  |  |  |
| Биология |  |  |  |  |  |
| Иностранный язык, устно:  Английский, немецкий, французский |  |  |  |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | 28.06. |  |  |

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, особенностей психофизического развития:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *специализированная аудитория* | *продление времени экзамена на 1,5 часа* | *иное (указать):*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Документ, подтверждающий наличие ОВЗ:

|  |  |
| --- | --- |
| *Оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей инвалидность* | *копия рекомендации ПМПК* |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2023 году ознакомлен (ознакомлена)

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О

**Родители: ознакомлены и подпись**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_