|  |  |
| --- | --- |
|  | В Государственную экзаменационную комиссию Санкт-Петербурга  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ФИО полностью) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать ФИО участника ГИА*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | завершивший(ая) обучение по программе среднего общего образования со справкой об обучении (не прошедший(ая) ГИА) |
|  | получивший(ая) документ о среднем общем образовании в 2014-15 году |
|  | выпускник прошлых лет (включая СПО) |

*\*отметить символом "Х" категорию участника ГИА*

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

*(указать наименование образовательной организации, год окончания )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу зарегистрировать меня для прохождения государственной итоговой аттестации по программе среднего общего образования в дополнительные сроки по следующим предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Дата экзамена | Форма экзамена\* | |
| ЕГЭ | ГВЭ |
| Русский язык |  |  |  |
| Математика (профильный) |  |  |  |
| Математика (базовый) |  |  |  |

*\*отметить символом "Х" выбранную форму*

Прошу создать условия для сдачи экзаменов с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Справкой об установлении инвалидности |  | Рекомендациями ЦПМПК |  |

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*Для участников ГИА не достигших совершеннолетия:*

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.