

Выпускник прошлых лет

Председателю государственной
экзаменационной комиссии
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

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.

СНИЛС _____ (для граждан РФ)

Являюсь: 1. выпускником прошлых лет

_____ (наименование образовательной организации)

2. обучающимся, получившим среднее общее образование в иностранной ОО.

_____ (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20 ____ года на территории Алтайского края в досрочный период , резервные дни основного периода , по следующим учебным предметам:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Русский язык | <input type="checkbox"/> История | <input type="checkbox"/> Французский язык |
| <input type="checkbox"/> Математика П | <input type="checkbox"/> География | <input type="checkbox"/> Французский язык (устно) |
| <input type="checkbox"/> Физика | <input type="checkbox"/> Английский язык | <input type="checkbox"/> Испанский язык |
| <input type="checkbox"/> Химия | <input type="checkbox"/> Английский язык (устно) | <input type="checkbox"/> Испанский язык (устно) |
| <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык | <input type="checkbox"/> Китайский язык |
| <input type="checkbox"/> Биология | <input type="checkbox"/> Немецкий язык (устно) | <input type="checkbox"/> Китайский язык (устно) |
| <input type="checkbox"/> Литература | <input type="checkbox"/> Обществознание | |

Документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или среднего (полного) общего образования) **прилагается**.

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

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями (заключением) ПМПК

С порядком проведения единого государственного экзамена 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

--	--	--	--