



Прошу создать условия (в случае необходимости), учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ:

\_\_\_\_\_ ,  
(указать необходимые условия)

подтверждаемого:

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Сведения о получаемом/полученном среднем общем, среднем профессиональном образовании:

\_\_\_\_\_ (название образовательной организации)

год окончания \_\_\_\_\_,

номер документа об образовании \_\_\_\_\_ (при наличии)

Копия документа, подтверждающего освоение федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования, в том числе в пределах основных профессиональных образовательных программ и в образовательных учреждениях иностранных государств, прилагается.

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_ (подпись участника ЕГЭ)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись участника ЕГЭ) (ФИО)

Контактный телефон

	(			)			-			-		
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ЕГЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (в случае если участник ЕГЭ является несовершеннолетним).

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

Заявление принял \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.