**ГОРОДСКОЙ ОКРУГ «ГОРОД ЧИТА» МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_» КЛАСС\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО руководителя ОО**Заявление**  |
|  |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | мужской |  | женский |

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **сочинении** |  |  **изложении** |  |  |

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

|  |
| --- |
|  |

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

|  |
| --- |
|  |

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

|  |
| --- |
|  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

|  |
| --- |
|  |

Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

|  |
| --- |
|  |

Специализированная аудитория

|  |
| --- |
|  |

Увеличение шрифта экзаменационных материалов

|  |
| --- |
|  |

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

C порядком проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие на обработку в**\_\_\_МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_**

 *(наименование организации)*

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям –инвалидам, инвалидам; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что **\_\_\_ МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_**гарантирует

 *(наименование организации)*

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 Подпись ФИО

**ГОРОДСКОЙ ОКРУГ «ГОРОД ЧИТА» МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_» КЛАСС\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО руководителя ОО**ЗАЯВЛЕНИЕ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

**Дата рождения:**

 **Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** *(при наличии)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код****предмета** | **Наименование предмета** | **Дата экзамена,****в соответствии с расписанием ГИА 2020 г** | **Форма ГИА** **ЕГЭ** |
|
| 01 | Русский язык |  |  |
| 02 | Математика профильная |  |  |
| 03 | Физика |  |  |
| 04 | Химия |  |  |
| 05 | Информатика и ИКТ |  |  |
| 06 | Биология |  |  |
| 07 | История  |  |  |
| 08 | География |  |  |
| 09 | Английский язык (письменно) |  |  |
| 10 | Немецкий язык (письменно) |  |  |
| 11 | Французский язык (письменно) |  |  |
| 13 | Испанский язык (письменно) |  |  |
| 14 | Китайский язык (письменно) |  |  |
| 12 | Обществознание |  |  |
| 18 | Литература |  |  |
| 22 | Математика базовая |  |  |
| 29 | Английский язык (устно) |  |  |
| 30 | Немецкий язык (устно) |  |  |
| 31 | Французский язык (устно) |  |  |
| 33 | Испанский язык (устно) |  |  |
| 34 | Китайский язык (устно) |  |  |

**Согласие на обработку персональных данных прилагается.**

**C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2020 г. ознакомлен(а).**

**Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в ВУЗ на направления подготовки требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня. Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата.**

Участник ГИА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 Подпись ФИО

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 Подпись ФИО

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Должность, ФИО Подпись

**\*Копия сканированного заявления участника ГИА хранится в Региональной базе данных Забайкальского края.**

**ГОРОДСКОЙ ОКРУГ «ГОРОД ЧИТА» МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_» КЛАСС\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО руководителя ОО**ЗАЯВЛЕНИЕ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

**Дата рождения:**

 **Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СНИЛС** *(при наличии)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Кодпредмета | Наименование предмета | Дата экзамена,в соответствии с расписанием ГИА 2020 г | Форма ГИА: |
| ЕГЭ | ГВЭ |
| 01 | Русский язык |  |  | Сочинение\_\_\_Изложение\_\_\_Диктант \_\_\_Устная форма \_\_\_ |
| 02 | Математика профильная |  |  |  |
| 03 | Физика |  |  |  |
| 04 | Химия |  |  |  |
| 05 | Информатика и ИКТ |  |  |  |
| 06 | Биология |  |  |  |
| 07 | История  |  |  |  |
| 08 | География |  |  |  |
| 09 | Английский язык (письменно) |  |  |  |
| 10 | Немецкий язык (письменно) |  |  |  |
| 11 | Французский язык (письменно) |  |  |  |
| 13 | Испанский язык (письменно) |  |  |  |
| 14 | Китайский язык (письменно) |  |  |  |
| 12 | Обществознание |  |  |  |
| 18 | Литература |  |  |  |
| 22 | Математика базовая |  |  |  |
| 29 | Английский язык (устно) |  |  |  |
| 30 | Немецкий язык (устно) |  |  |  |
| 31 | Французский язык (устно) |  |  |  |
| 33 | Испанский язык (устно) |  |  |  |
| 34 | Китайский язык (устно) |  |  |  |

**Прошу сдачи ЕГЭ/ГИА создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:**

|  |
| --- |
|  |

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

|  |
| --- |
|  |

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

|  |
| --- |
|  |

Специализированная аудитория

|  |
| --- |
|  |

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Увеличение шрифта экзаменационных материалов

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

|  |
| --- |
|  |

(*иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

**Согласие на обработку персональных данных прилагается.**

**C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2020 г. ознакомлен(а).**

**Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в ВУЗ на направления подготовки требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня. Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата.**

Участник ЕГЭ (ГВЭ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 Подпись ФИО

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 Подпись ФИО

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Должность, ФИО Подпись

**\*Копия сканированного заявления участника ЕГЭ хранится в Региональной базе данных Забайкальского края**