Директору МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы» Здравомысловой Е.В. обучающегося 11 класса МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы»

	Ф.И.О. обучающегося											
2	аявлен	***										
	аявлен	ие		1 1	-		I	1	1	1		
Я,	фамил	ия										
	имя					[[
	отчест	160				[[l l				
Дата рождения: Ч Ч . М М		Г	Г									
	·	-	_									
Наименование документа, удостов	веряющ	цего л	ичн(сть								-
Серия Номе	ер П											
Пол: Мужской Жен	нский											
Пол: Мужской Жен	нскии											
СНИЛС												
(при наличии)												
прошу зарегистрировать меня дл	ія учас	стия	в Е	ГЭ	ПО	сле,	дую	ОЩИ	М :	учеб	НЫ	M
предметам:												
Наименование учебного предмета	Отметка Выбор срока (периода)											
	о выборе проведения* в соответс						И					
						ным расписанием ооведения ЕГЭ						
Русский язык						про	вед	ени	яы	J		
Математика (профильный уровень)												
Физика												
Химия												
Информатика												
Биология												
История												
География												
Английский язык (письменная часть)												
Английский язык (устная часть)												
Немецкий язык (письменная часть)												
Немецкий язык (устная часть)		<u> </u>	-									
Французский язык (письменная часть)												
Французский язык (устная часть)												
Испанский язык (письменная часть)												

Испанский язык (устная часть)

Китайский язык (письменная часть)							
Китайский язык (устная часть)							
Обществознание							
Литература							
*Укажите «ДОСР» для выбора досу и «ДОП» - дополнительные сроки. Вы в резервные сроки основного периода п прошлых лет в иные сроки проведения ЕГЗ причин (болезни или иных обстоятельств) решения ГЭК.	пускники прошлых роведения экзамено Э допускается только	лет вправе участвовать в ЕГЭ выпускников опри наличии у них уважительных					
Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:							
Оригиналом или надлежащим обр медико-педагогической комиссии;	азом заверенной ко	опией рекомендаций психолого-					
Оригиналом или надлежащим обрафакт установления инвалидности, выда медико-социальной экспертизы.	-						
Указать дополнительные условособенности психофизического разв		цие состояние здоровья,					
Увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (кроме ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение»)							
Увеличение продолжительности эк (раздел «Говорение»)	замена на 30 мину	т (ЕГЭ по иностранным языкам					
Специализированная аудитория;							
Другие:							
(иные дополнительные условия/мате состояние здоровья, особ	енности психофизи	ческого развития)					
С Порядком проведения ГИА и с ознакомлен (ознакомлена)	памяткой о прав	илах проведения ГИА, ЕГЭ					
Подпись заявителя/	, 	(Ф.И.О.)					

 $^{^1}$ В соответствии с Порядком проведения ГИА для участников с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов обеспечивается создание следующих условий: увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа (ЕГЭ по иностранным языкам раздел «Говорение» — на 30 минут), организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Контактный телефон
Адрес электронной почты (e-mail)
Дата подачи заявления «» 20 г.
*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений
Дата регистрации заявления «»20 г.
Регистрационный номер
Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений