

Заявление об участии в экзаменах

я, Иванов Иван Иванович

Фамилия Имя Отчество (при наличии) (указывается полностью, печатными буквами)

Имею гражданство: ☒ Российской Федерации ☐ иностранного государства ☐ не имею гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, **паспорт** серия **1234** № **567890**,  
выдан **УМВД г. Череповца** « **01** » **марта 2020** г.,  
дата рождения « **11** » **октября** **2007** года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс **162623**,  
город, район **г. Череповец**,  
улица **Олимпийская**, дом **77**, кв. **52**,  
телефон **89211382579** / **135-258-123 95** (мобильный) (другой), СНИЛС № **135-258-123 95**

Являюсь (отметить нужный пункт знаком «х»):

☒ обучающимся(-ейся) **11 (12)** (нужное подчеркнуть) « **А** » класса образовательной организации **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 2 имени В.В. Окунева"**,  
г. Череповец, ул. Олимпийская, д. 59 (полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

☐ обучающимся(-ейся), освоившим образовательную программу среднего общего образования в форме самообразования или семейного образования, зачисленным для прохождения ГИА в общеобразовательную организацию

☐ выпускником прошлых лет, окончившим (-ей) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию

☐ обучающимся(-ейся), получающим среднее общее образование в иностранной образовательной организации

☐ обучающимся(-ейся) по программам СПО, завершающим освоение программ среднего общего образования

☐ обучающимся(-ейся) 10 « \_\_\_\_ » класса, завершившим освоение образовательной программы по учебному предмету

Имею документ об образовании (для ВПЛ и иностранных граждан)

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.

подтверждающий получение ☐ среднего общего образования ☐ начального проф. образования ☐ среднего проф. образования  
(отметить нужный пункт знаком «х»)

Имею документ, подтверждающий освоение образовательной программы среднего общего образования (для обучающихся СПО)

(наименование документа, номер и дата выдачи)

Прошу включить меня в число участников экзаменов **2025** года (отметить нужный пункт знаком «х»)

☐ в досрочный период ☒ в основной период

на территории **г. Череповца** **Вологодской области** по следующим учебным предметам (отметить нужный пункт знаком «х»)  
(наименование муниципального района/городского округа)

в форме ЕГЭ:

|                                                  |                                                   |                                              |                                            |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Русский язык | <input checked="" type="checkbox"/> Математика ПУ | <input type="checkbox"/> Математика БУ       | <input type="checkbox"/> Физика            |
| <input type="checkbox"/> Обществознание          | <input type="checkbox"/> История                  | <input checked="" type="checkbox"/> Биология | <input type="checkbox"/> Химия             |
| <input type="checkbox"/> Информатика (КЕГЭ)      | <input type="checkbox"/> География                | <input type="checkbox"/> Литература          |                                            |
| <input type="checkbox"/> Английский язык ПЧ      | <input type="checkbox"/> Английский язык УЧ       | <input type="checkbox"/> Немецкий язык ПЧ    | <input type="checkbox"/> Немецкий язык УЧ  |
| <input type="checkbox"/> Французский язык ПЧ     | <input type="checkbox"/> Французский язык УЧ      | <input type="checkbox"/> Испанский язык ПЧ   | <input type="checkbox"/> Испанский язык УЧ |
| <input type="checkbox"/> Китайский язык ПЧ       | <input type="checkbox"/> Китайский язык УЧ        |                                              |                                            |

в форме ГВЭ (только для ВТГ с ОБЗ, детей-инвалидов и инвалидов, для ВТГ, осваивающих образовательные программы среднего общего образования в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа):

|                                        |                                    |                                  |                                |
|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Русский язык: | <input type="checkbox"/> сочинение | <input type="checkbox"/> диктант | <input type="checkbox"/> устно |
| <input type="checkbox"/> Математика:   | <input type="checkbox"/> письменно | <input type="checkbox"/> устно   |                                |

Общее количество выбранных экзаменов **3**

Прошу зарегистрировать меня для сдачи экзаменов с предоставлением дополнительных условий в соответствии с приложением (отметить нужный пункт знаком «х») (только для участников экзаменов с ОБЗ, детей-инвалидов и инвалидов).

К заявлению прилагаю (отметить нужный пункт знаком «х») (только для участников экзаменов с ОБЗ, детей-инвалидов и инвалидов):

|                                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> заключение ПМПК | <input type="checkbox"/> оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением МСЭ | <input type="checkbox"/> заключение медицинской организации (для организации ППЭ на дому) |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-на) **Иванов** « **28** » **01** **2025** г.  
(подпись участника ГИА)

О праве изменения сроков сдачи экзаменов, а также изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а) **Иванов**  
(подпись)

Подпись участника экзаменов **Иванов**

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя) (для несовершеннолетних участников): **Иванова / Иванова А.А.**

(должность, место работы)

Регистрационный номер

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