



дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,  
 документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
 выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в  
 фд□е ОГЭ в до□рчный, основной период \_\_\_\_\_ года (нужный пункт отметить знаком  
 «x») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык		История	
Математика		География	
Физика		Обществознание	
Химия		Литература	
Информатика и ИКТ		Иностранный язык (указать какой)	
Биология			

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном  
 Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для  
 формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения  
 проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные  
 образовательные программы основного общего и среднего общего образования на  
 территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по  
 образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_.

(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.



Рассадка:  специализированная рассадка;

отдельная аудитория;

со всеми участниками

в связи с тем, что являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании)

в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_.

(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)  
 Регистрационный № \_\_\_\_\_.



Рассадка:  специализированная рассадка; отдельная аудитория; со всеми участниками;

в связи с тем, что являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании)

в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.