Регистрационный номер Руководителю ГАУ СО «РЦОКО»

				_				(4	БИО)			
			Заявл	іени	e							
I I												
······································	фамилия											
,				имя			·····					,
	······································	,,	on	пчество								
Цата	чч.	M M	•	Г	Γ							
ождения:												
Серия	Мужско	Номер ой		Кенсі	кий							
Номер СНИЛС												
Наименование	е докумен	нта об	образ	вова	нии							
			аттеста	п, дипло	ЭМ						_	
Серия		Н	омер									
Выдан:												
	зать наи меново											

Уровень образования: среднее общее, среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное (*нужное подчеркнуть*)

прошу зарегистрировать меня на участие в едином государственном экзамене по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметк о выбор предме а	е в соотн	р сроков участветствии с еди анием провед ЕГЭ	ным
Русский язык				
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)				
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				
<i>Лля выпускников прошлых лет</i>	ЕГЭ пп	оводится	в резервные	сроки

Для выпускников прошлых лет ЕГЭ проводится в резервные сроки основного периода проведения экзаменов. Участие в иные сроки проведения ЕГЭ допускается только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, и соответствующего решения ГЭК.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности						
пси	іхофизическог	о разві	ития, для сдачи	ЕГЭ, подтв	ерждаемые:	
	оригиналом	или	надлежащим	образом	заверенной	копией
рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии						

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы						
азать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, обенности психофизического развития:						
специализированная аудитория						
организация ППЭ на дому по адресу:						
организация ППЭ на базе медицинской организации						
по адресу:						
увеличение продолжительности выполнения экзамена на 1,5 часа						
увеличение продолжительности ЕГЭ по иностранным языкам (устная на 30 минут						
организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время экзамена						
рабочее место, оборудованное компьютером						
наличие специальных кресел и других приспособлений						
копирование экзаменационных материалов (КИМ, бланков ответов) в увеличенном размере						
обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительным устройством (лупой, электронной лупой)						
индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс						
оборудование аудитории проведения звукоусиливающей аппаратурой коллективного или индивидуального пользования						
использование звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования (слухового аппарата)						
оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля; обеспечение						

привлечение ассистента							
(указать вид помощи)							
иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)							
С порядком проведения экзаменов, в том числе со сроками, местами проведения ЕГЭ, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами оформления экзаменационной работы, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка проведения ГИА, о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА ознакомлен(а).							
Подпись заявителя	/(Ф.И.О.)						
Контактный телефон () Адрес проживания:							
T							
Ema il							

«___» ____20__ г.