Директору _____МАОУ СОШ № 1_____
(наименование образовательной организации)
____Герасимене Елене Юрьевне_____
(ФИО директора образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(фамилия)
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(имя)
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 11 (12) «___» класса образовательной организации
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №1
(полное наименование образовательной организации)
_____Кушвинский городской округ_____,
(наименование муниципального образования)

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

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в ☐ досрочный, ☐ основной период 20___ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык	
Математика *(указать уровень)*_____	
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
География	
Иностранный язык *(указать какой)* _____	
Письменная часть	
Устная часть	
Литература	
Обществознание	

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 среднего 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 № _____.