

## Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--

## Руководителю образовательной организации

(наименование образовательной организации)

## **заявление<sup>1</sup>.**

*фамилия*

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_

## отчество

Дата рождения: Ч Ч М М Г Г Г Г Пол: мужской женский

Документ, удостоверяющий личность:

серия  номер

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме  
 единого государственного экзамена и/или  государственного выпускного экзамена  
на  досрочный период<sup>2</sup>  основной период по следующим учебным предметам:

№ п/п	Наименование предмета	Выбор сроков участия в соответствии с единым расписанием проведения ГИА (указать дату)	
		ЕГЭ	ГВЭ
1	Русский язык		
2	Математика базового уровня		
3	Математика профильного уровня		_____
4	География		_____
5	Литература		_____
6	Химия		_____
7	История		_____
8	Физика		_____
9	Обществознание		_____
10	Биология		_____
11	Информатика		_____

<sup>1</sup> Заявление на участие в ГИА подается до 1 февраля 2026 года включительно.

<sup>2</sup> Экзамены в досрочный период могут проводиться для лиц со справкой об обучении, для обучающихся СПО.

Вступающие в досрочный период могут проводиться для лиц со справкой об отсутствии, где без каких-либо ограничений.

Участие в ЕГЭ выпускников прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в резервные сроки основного периода.

12	Английский язык (письменная часть)		_____
13	Английский язык (устная часть)		_____
14	Французский язык (письменная часть)		_____
15	Французский язык (устная часть)		_____
16	Китайский язык (письменная часть)		_____
17	Китайский язык (устная часть)		_____
18	Немецкий язык (письменная часть)		_____
19	Немецкий язык (устная часть)		_____
20	Испанский язык (письменная часть)		_____
21	Испанский язык (устная часть)		_____

**Раздел заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами**

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- копией рекомендаций психолого-медицинско-педагогической комиссии (ПМПК).

Создать специальные условия:

- предоставить отдельную аудиторию

*Иные специальные условия/материально-техническое оснащение: проведение на дому (с указанием адреса), в медицинской организации; присутствие ассистента; копирование ИК в увеличенном размере и др.*

---



---



---

С Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен(а).

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись расшифровка подписи

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись расшифровка подписи

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

Контактные телефоны	<input type="text"/>							
	<input type="text"/>							

---

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 должность фамилия, ИО подпись

Дата: « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.