Приложение 2

Заявление (форма 2-ОВЗ)

об участии выпускника общеобразовательного учреждения, имеющего ограниченные возможности здоровья, в едином государственном экзамене в период государственной (итоговой) аттестации выпускников, освоивших основные общеобразовательные программы среднего (полного) общего образования, в 2012-2013 учебном году

Руководителю _____

(наименование общеобразовательного учреждения)

_____

_____

Ф.И.О._____

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

прошу включить меня в списки участников единого государственного экзамена в период проведения государственной (итоговой) аттестации выпускников, освоивших основные общеобразовательные программы среднего (полного) общего образования в 2012-2013 учебном году по следующим общеобразовательным предметам:

Код предмета	Наименование предмета	Отметка (Да / Нет)	
		Основные сроки	Резервные сроки
01	Русский язык		
02	Математика		
03	Физика		
04	Химия		
05	Информатика и ИКТ		
06	Биология		
07	История		
08	География		
09	Английский язык		
10	Немецкий язык		
11	Французский язык		
12	Обществознание		
13	Испанский язык		
18	Литература		

Прошу предоставить право на досрочное прохождение государственной (итоговой) аттестации в форме ЕГЭ _____ (да/нет). Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу ЕГЭ, прилагаются_____ (да/нет).

Прошу создать дополнительные организационно-технологические условия (*в случае необходимости*):

_____

_____

Документы, подтверждающие право на создание особых условий (заключение психолого-медико-педагогической комиссии или справка об установлении инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы), прилагаются.

Дата рождения:

| | | . | | | . | | |

Документ, удостоверяющий личность:

| | Серия | | | | | | | | | Номер | | | | | | | | | |

Муниципальное образование _____

Школа _____

_____ **Класс** _____

Не возражаю против использования и обработки моих персональных данных для создания баз данных единого государственного экзамена.

С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а) _____
Дата

Подпись выпускника _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на участие в ЕГЭ

_____ (_____)
Подпись

Заявление принял_____ (_____)
Должность ФИО Подпись

Дата | | | | | **2** | **0** | **1** | **3** |