

Выпускник прошлых лет

Председателю государственной  
экзаменационной комиссии  
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество при наличии)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город (село), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь: 1.  выпускником прошлых лет

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

2.  обучающимся, получившим среднее общее образование в иностранной ОО.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20 \_\_\_\_ года на территории Алтайского края в досрочный период  $\varphi$ , резервные дни основного периода  $\varphi$ , по следующим учебным предметам:

<input type="checkbox"/> Русский язык	<input type="checkbox"/> История	<input type="checkbox"/> Французский язык
<input type="checkbox"/> Математика П	<input type="checkbox"/> География	<input type="checkbox"/> Французский язык (устно)
<input type="checkbox"/> Физика	<input type="checkbox"/> Английский язык	<input type="checkbox"/> Испанский язык
<input type="checkbox"/> Химия	<input type="checkbox"/> Английский язык (устно)	<input type="checkbox"/> Испанский язык (устно)
<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/> Немецкий язык	<input type="checkbox"/> Китайский язык
<input type="checkbox"/> Биология	<input type="checkbox"/> Немецкий язык (устно)	<input type="checkbox"/> Китайский язык (устно)
<input type="checkbox"/> Литература	<input type="checkbox"/> Обществознание	

Документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или среднего (полного) общего образования) **прилагается**.

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность

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

Регистрационный номер 

--	--	--	--