Приложение 2 к приказу образования

Тверской области



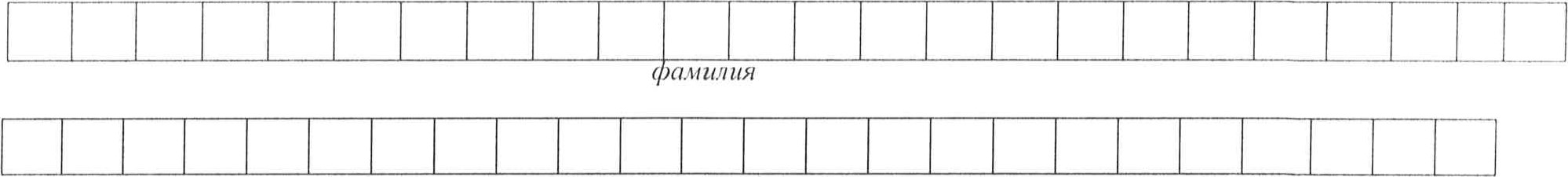
Руководителю



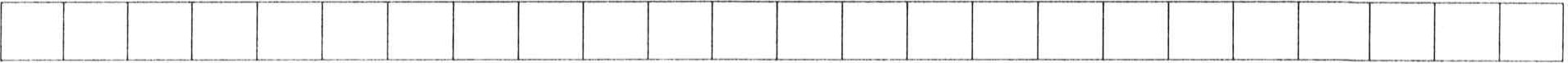
(наименование образовательной организации)

(ФИО руководнтеля)

Заявление на участие в ГВЭ

я, 

имя



отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата рождения:

Наименование документа, удостоверяющего личность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Серия

прошу зарегистрировать меня для участия в ГВЭ по следующим учебным предметам:

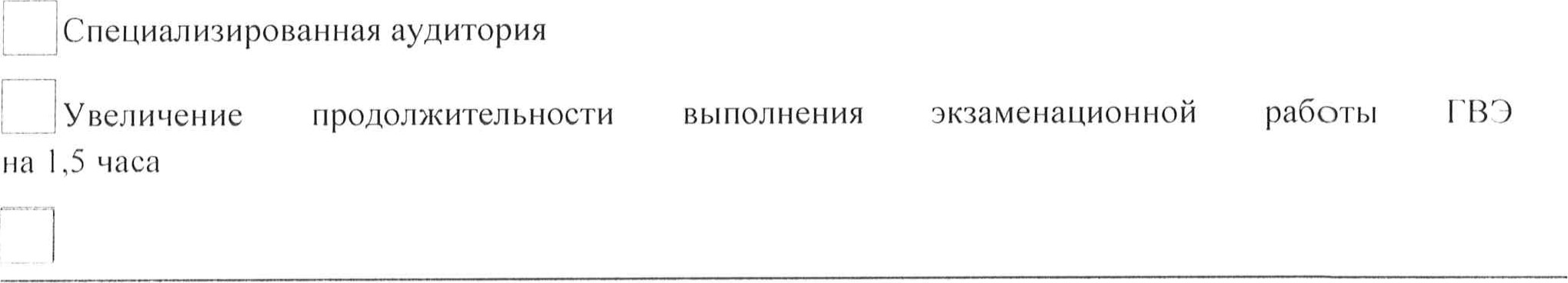
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование учебного предмета | | Отметка о выборе  *(*ДОСРОЧНЫЙ/ дополнительный период) | | Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ | | Форма сдачи экзамена  (устная/ письменная) | |
| Русский язык (при выборе маркировки А, С, К указать изложение/сочинение) | |  | |  | |  | |
| Математика | |  | |  | |  | |
| Физика | |  | |  | |  | |
| Химия | |  | |  | |  | |
| Информатика и ИКТ | |  | |  | |  | |
| Биология | |  | |  | |  | |
| История | |  | |  | |  | |
| География | |  | |  | |  | |
| Английский язык | |  | |  | |  | |
| Немецкий язык | |  | |  | |  | |
| Французский язык | |  | |  | |  | |
| Испанский язык | |  | |  | |  | |
| Обществознание | |  | |  | |  | |
| Литература | |  | |  | |  | |

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать Дополнительные УСЛОВИЯ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития



Дополнительные условия материально-техническое оснащение, учитывающие состояние ЗДОРОВЬЯ, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

ПОДПИСЬ заявителя (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Контактный телефон 



Регистрационный номер