|  |
| --- |
| Председателю ГЭК |
| **Заявление о пересдаче ЕГЭ в дополнительный день** |

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

*(Фамилия)*

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

*(Имя)*

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

*(Отчество)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

*(Дата рождения)*

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

*(Контактный телефон)*

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  |  |  |  | Номер |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пол: | Мужской | Женский |

Прошу зарегистрировать меня на пересдачу ЕГЭ по одному учебному предмету *из числа учебных предметов, сданных мною в текущем году (году сдачи экзамена) / из числа учебных предметов, сданных мною в X классе в случае, установленном абзацем первым пункта 8 Порядка:*

*(нужное подчеркнуть)*

| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Дата проведения ЕГЭ в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ** |
| --- | --- | --- |
| Английский язык (письменная часть) |  | 4 июля 2024 г. |
| Испанский язык (письменная часть) |  |
| Китайский язык (письменная часть) |  |
| Немецкий язык (письменная часть) |  |
| Французский язык (письменная часть) |  |
| Информатика |  |
| Обществознание |  |
| Русский язык |  |
| Физика |  |
| Химия |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Дата проведения ЕГЭ в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ** |
| Биология |  | 5 июля 2024 г. |
| География |  |
| Английский язык (устная часть) |  |
| Испанский язык (устная часть) |  |
| Китайский язык (устная часть) |  |
| Немецкий язык (устная часть) |  |
| Французский язык (устная часть) |  |
| Литература |  |
| История |  |
| Математика (базовый уровень) |  |
| Математика (профильный уровень) |  |

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

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения экзаменов*:*

**Подтверждаю, что я проинформирован(а) о том, что предыдущий результат ЕГЭ по пересдаваемому учебному предмету, полученный мною в текущем году (году сдачи экзамена) (полученный мною в X классе в случае, установленном абзацем первым пункта 8 Порядка), аннулируется решением председателя ГЭК.**

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Регистрационный номер

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