Приложение 2

к приказу Минпросвещения КБР
от _____№ _____

В государственную экзаменационную
комиссию Кабардино-Балкарской Республики

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**об участии в ЕГЭ**

**Я,** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*фамилия*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*отчество*

дата рождения _____,

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ №_____

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ в

☐ досрочный период

☐ основной период

по следующим учебным предметам:

| Учебный предмет | Дата экзамена | Учебный предмет | Дата экзамена |
|---|---|---|---|
| ☐ Русский язык | | ☐ Английский язык (письменная часть) | |
| ☐ Математика (профильный уровень) | | ☐ Английский язык (раздел «Говорение») | |
| ☐ Физика | | ☐ Немецкий язык (письменная часть) | |
| ☐ Химия | | ☐ Немецкий язык (раздел «Говорение») | |
| ☐ Информатика и ИКТ | | ☐ Французский язык (письменная часть) | |
| ☐ Биология | | ☐ Французский язык (раздел «Говорение») | |
| ☐ История | | ☐ Испанский язык (письменная часть) | |
| ☐ География | | ☐ Испанский язык (раздел «Говорение») | |
| ☐ Обществознание | | ☐ Китайский язык (письменная часть) | |
| ☐ Литература | | ☐ Китайский язык (раздел «Говорение») | |

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, подтверждаемого:

☐ 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*

☐ специализированная аудитория

☐ увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа

☐ увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

☐ _____

_____

_____

_____

*(иные дополнительные условия / материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(а).

О праве изменения (дополнения) перечня указанных в заявлении экзаменов после 1 февраля только при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально) проинформирован(а).

Подпись участника_____ / _____ (ФИО)

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя) (заполняется в случае подачи заявления по доверенности)

---

Дата подачи заявления «___» _____ 20___г.

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил:

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| должность | подпись | ФИО |

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

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