

Заявление  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя)

\_\_\_\_\_  
(отчество)

**Имею гражданство:** (отметить нужный пункт знаком «X»)  Российской Федерации  стран СНГ  другого государства

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,  
город, район \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (сотовый)

**Являюсь:**

(отметить нужный пункт знаком «X»)

учащимся(-ейся) курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ образовательного учреждения

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательного учреждения и его местонахождение)

окончившим(-ей) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательного учреждения)

имею документ об образовании \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**подтверждающий получение** (отметить нужный пункт знаком «X»)  общего среднего образования  начального профессионального образования  среднего профессионального образования

**Являюсь демобилизованным(-ой) из вооруженных сил Российской Федерации** (отметить нужный пункт знаком «X»)  да  нет

**Прошу включить меня в число участников ЕГЭ 20 \_\_\_\_\_ года** (отметить нужный пункт знаком «X»)  в мае-июне  в июле

на территории Вологодской области

**Прошу зарегистрировать меня для сдачи ЕГЭ**  на общих основаниях  с предоставлением дополнительных условий  
(отметить нужный пункт знаком «X»)

**по следующим предметам**

(отметить нужный пункт знаком «X»)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Русский язык      | <input type="checkbox"/> Биология        | <input type="checkbox"/> Немецкий язык    |
| <input type="checkbox"/> Математика        | <input type="checkbox"/> История         | <input type="checkbox"/> Французский язык |
| <input type="checkbox"/> Физика            | <input type="checkbox"/> География       | <input type="checkbox"/> Испанский язык   |
| <input type="checkbox"/> Химия             | <input type="checkbox"/> Обществознание  | <input type="checkbox"/> Литература       |
| <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | <input type="checkbox"/> Английский язык |   |

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись выпускника)

Согласен(-на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество участника ЕГЭ)

с целью формирования и ведения региональной базы данных участников и результатов единого государственного экзамена до достижения цели обработки\*

\_\_\_\_\_ (законный представитель: мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (подпись)

/вписать нужное/

Заявление принял

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_