|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | В Государственную экзаменационную |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | комиссию Санкт-Петербурга |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Фамилия в именительном падеже* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Имя в именительном падеже* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Отчество в именительном падеже* |
| обучающийся | «ФГАОУ ВО СПБПУ» Институт среднего профессионального образования | Группа \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *краткое наименование ПОУ* |
| Документ, удостоверяющий личность: *паспорт* . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *серия* |  |  |  |  |  | *№* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  | – |  |  |  | – |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения  |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | Пол |  | мужской  |  | женский |
|  |  |  | *число* |  | *месяц* |  | *год* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон |  |  |  | – |  |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  |  |  |  |
| электронная почта |  |
| прошу зарегистрировать меня для участия в экзаменах государственной итоговой аттестации |
| по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11) |
| по следующим общеобразовательным предметам: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Наименование предмета** | **Дата экзамена** |  | **Наименование предмета** | **Дата экзамена** |
| Русский язык |  |  | Биология |  |
| Математика профильная |  |  | История |  |
| Физика |  |  | География |  |
| Химия |  |  | Обществознание |  |
| Информатика и ИКТ |  |  | Литература |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Наименование предмета** | **Дата экзамена** |  |  |  |  |  |  |  |
| *письменный* | *устный* |  |  |  |  |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Испанский язык |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Китайский язык |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Прошу создать условия для сдачи экзаменов с учётом состояния здоровья, подтверждаемого: |
|  | Справкой об установлении инвалидности |  |  |  | Рекомендациями ПМПК |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. | Подпись обучающегося |  | / |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *подпись* |  | *расшифровка* |
| Подпись родителя/законного представителя |  | / |  |
| несовершеннолетнего обучающегося | *подпись* |  | *расшифровка* |