

---



---



---



---

заявление  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество при наличии)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город (село), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Являюсь:

- выпускником прошлых лет, окончившим(-ей) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию  
 участником, получившим образование  за рубежом,  в странах СНГ.  
 прочие категории.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
имею документ об образовании \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.

Являюсь демобилизованным(-ой) из вооруженных сил РФ  да  нет

Прошу включить меня в число участников ЕГЭ 20\_\_ года и зарегистрировать на сдачу экзаменов, на территории Алтайского края, по следующим общеобразовательным предметам.

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

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на) \_\_\_\_\_  
(подпись участника ЕГЭ)

Согласен(-на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО участника ЕГЭ)

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (должность)

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_  
(должность)\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**заявление**  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество при наличии)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город (осло), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Являюсь:

- выпускником(-цей) общеобразовательной организации текущего года \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса  
 выпускником(-цей) общеобразовательной организации прошлых лет, не прошедшим ГИА  
 обучающимся(-ейся) образовательной организации СПО \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Прошу включить меня в число участников ЕГЭ 20\_\_ года и зарегистрировать на сдачу экзаменов, на территории Алтайского края, по следующим общеобразовательным предметам.

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

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на) \_\_\_\_\_  
(подпись участника ЕГЭ)

Согласен(-на) на обработку персональных данных вносимых в федеральную и региональную информационные системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО совершеннолетнего участника ЕГЭ, родителя (законного представителя))

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (должность)

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер