



документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ОГЭ  
в  досрочный,  основной период \_\_\_\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×»)  
по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык		История	
Математика		География	
Физика		Обществознание	
Химия		Литература	
Информатика и ИКТ		Иностранный язык (указать какой)	
Биология			

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.



со всеми участниками  
в связи с тем, что являюсь \_\_\_\_\_

Вид заболевания: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;  
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным  
государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял:

(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)
Регистрационный № _____.		



---

Вид заболевания: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;  
 справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных (в том числе сведений о заболевании) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, организации условий в пункте проведения экзамена, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

---

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.