

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ с учетом состояния здоровья (в случае необходимости):

(указать необходимые условия)

подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности

Рекомендациями ПМПК

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

(подпись участника ГВЭ)

« ____ » _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон () - -

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ГВЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (в случае если участник ГВЭ является несовершеннолетним).

(ФИО полностью родителя (законного представителя))

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

Заявление принял _____ « ____ » _____ 20__ г.