

Регистрация для участия в ЕГЭ

Для участия в ЕГЭ обучающиеся подают заявление до 1 февраля.

Заявление подаётся **в организацию**, в которой обучающийся осваивал образовательные программы среднего общего образования.

В заявлении указываются выбранные обучающимся **предметы**, уровень ЕГЭ по математике, **форма** (формы) ГИА.

Изменить перечень экзаменов после 1 февраля возможно **только при наличии уважительных причин, подтверждённых документально**, не позднее, чем за 2 недели до проведения соответствующего экзамена. **Для изменения перечня** экзаменов необходимо обратиться с заявлением, в котором указан новый перечень экзаменов, в Государственную экзаменационную комиссию Краснодарского края.

Заявления подаются обучающимися лично на основании документа, удостоверяющего личность, или их родителями (законными представителями).

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления **предъявляют копию** рекомендаций **психолого-медико-педагогической комиссии**, а обучающиеся, выпускники прошлых лет дети-инвалиды и инвалиды – **оригинал или заверенную** в установленном порядке **копию справки**, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением **медико-социальной экспертизы**.

Председатель
Государственной
экзаменационной комиссии

Заявление

Я, _____

Дата рождения: ____ . ____ . ____

Документ, удостоверяющий личность
Серия _____ Номер _____

Пол: Мужской Женский

прошу зарегистрировать меня для участия в едином государственном экзамене по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Отметка о выборе	Выбор сроков (дополнительный этап, основной этап, дополнительный этап)
Русский язык		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Литературный язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Итальянский язык		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:
Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ГМПМК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ (Ф.И.О.)
« ____ » ____ г.
Компьютерный телефон _____

Регистрационный номер _____

