Форма Запроса о предоставлении Муниципальной услуги

Для участников ЕГЭ

 Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование Образовательной организации или Управления)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. (наименование) Заявителя,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

почтовый адрес (при необходимости)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

|  |
| --- |
|  Прошу предоставить Муниципальную услугу «Подача заявлений на участие в едином государственном экзамене и основном государственном экзамене на территории Одинцовского городского округа Московской области» и зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам: |
| Наименование учебного предмета | Отметка о выборе | Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ\*\* |
| Русский язык |  |  |
| Математика (базового уровня)\* |  |  |
| Математика (профильного уровня)\* |  |  |
| Физика |  |  |
| Химия |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |
| Биология |  |  |
| История |  |  |
| География |  |  |
| Английский язык (письменная часть) |  |  |
| Английский язык (устная часть) |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть) |  |  |
| Немецкий язык (устная часть) |  |  |
| Французский язык (письменная часть) |  |  |
| Французский язык (устная часть) |  |  |
| Испанский язык (письменная часть) |  |  |
| Испанский язык (устная часть) |  |  |
| Китайский язык (письменная часть) |  |  |
| Китайский язык (устная часть) |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| \*необходимо выбрать только один уровень для сдачи ЕГЭ по математике  |
| \*\*выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в досрочный период или в резервные дни основного периода проведения ЕГЭ |
| Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого: |
|  | копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, |
| подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным |
| государственным учреждением медико-социальной экспертизы |
| *Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития* |
|  | Специализированная аудитория (увеличение продолжительности  |
| выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа и увеличение продолжительности выполнения  |
| экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом  |
| «Говорение» на 30 минут) |
|  |  |
|  |
|  |
| *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие**состояние здоровья, особенности психофизического развития)*  |
|  |
| Являюсь обучающимся общеобразовательной организации текущего года, завершающим освоение программ среднего общего образования; обучающимся общеобразовательной организации, не завершившим среднее общее образование в предыдущие годы (не прошедший государственную итоговую аттестацию); выпускником прошлых лет; обучающимся профессиональной образовательной организации; обучающимся иностранной образовательной организации; обучающимся общеобразовательной организации, завершившим освоение образовательной программы по учебному предмету (10 класс) (указать необходимую категорию).Согласие на обработку персональных данных прилагается. Копии документов прилагаются. |
| Подпись заявителя |  | / |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Подпись |  | ФИО |  |  |  |