



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)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись участника ГВЭ)

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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Регистрационный номер

Заявление принял \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.