|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Приложение 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Председателю государственной экзаменационной комиссии Ярославской области Лободе И.В. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |  |  |
|  | о пересдаче ЕГЭ в дополнительный день |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  | Фамилия |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  | Имя |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  | Отчество (при наличии) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата рождения | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г | Пол  |   |  | мужской  |  |   |  | женский |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Контактный телефон |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наименование документа, удостоверяющего личность, |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Серия |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | Номер |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прошу зарегистрировать меня на пересдачу ЕГЭ по одному учебному предмету *из числа учебных предметов, сданных мною в текущем году (году сдачи экзамена)* / *из числа учебных предметов, сданных мною в X классе в случае, установленном абзацем первым пункта 8 Порядка:* |  |
|  | (нужное подчеркнуть) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Дата проведения ЕГЭ в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ** |  |
|  | Английский язык (письменная часть) |   | 4 июля 2024 г. |  |
|  | Испанский язык (письменная часть) |   |  |
|  | Китайский язык (письменная часть) |   |  |
|  | Немецкий язык (письменная часть) |   |  |
|  | Французский язык (письменная часть) |   |  |
|  | Информатика |   |  |
|  | Обществознание |   |  |
|  | Русский язык |   |  |
|  | Физика |   |  |
|  | Химия |   |  |
|  | Биология |   | 5 июля 2024 г. |  |
|  | География |   |  |
|  | Английский язык (устная часть) |   |  |
|  | Испанский язык (устная часть) |   |  |
|  | Китайский язык (устная часть) |   |  |
|  | Немецкий язык (устная часть) |   |  |
|  | Французский язык (устная часть) |   |  |
|  | Литература |   |  |
|  | История |   |  |
|  | Математика (базовый уровень) |   |  |
|  | Математика (профильный уровень) |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копия рекомендаций ПМПК |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копия справки, подтверждающей |  |
|  |  |  | факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Необходимые условия проведения экзаменов:** |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Подтверждаю, что я проинформирован(а) о том, что предыдущий результат ЕГЭ по пересдаваемому учебному предмету, полученный мною в текущем году (году сдачи экзамена) (полученный мною в X классе в случае, установленном абзацем первым пункта 8 порядка), аннулируется решением председателя ГЭК.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Подпись заявителя |   | / |   | / |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | подпись |  | ФИО |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | «\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2024 г. |   | / |   | / |  |
|  | дата |  | подпись |  | ФИО |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | «\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2024 г.  |   | / |   | / |  |
|  | дата |  | подпись |  | ФИО |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | **заявление на участие в ЕГЭ подается уполномоченным лицом на основании**  |  |
|  |  |  | **доверенности** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | «\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2024 г. |   | / |   | / |  |
|  | дата |  | подпись |  | ФИО |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | / |   | / |   | / |  |
|  | должность лица, принявшего заявление |  | подпись |  | ФИО |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата регистрации заявления |  | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Регистрационный номер |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |