Приложение 2
к приказу Минпросвещения КБР
от 22.11.2023 г. № 22/1233

В государственную экзаменационную
комиссию Кабардино-Балкарской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ____ **Номер** _____

Пол: ☐ Мужской ☐ женский

СНИЛС _____

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	**Отметка о выборе учебного предмета**	**Выбор даты проведения в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ**
Русский язык		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть)		
Английский язык («Говорение»)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Немецкий язык («Говорение»)		
Французский язык (письменно)		
Французский язык («Говорение»)		
Испанский язык (письменная часть)		
Испанский язык («Говорение»)		
Китайский язык (письменная часть)		
Китайский язык («Говорение»)		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, подтверждаемые:

☐ 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 на 1,5 часа

☐ увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

☐ _____

_____

_____

_____

(иные дополнительные условия / материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(а).

Подпись участника_____ / _____ (ФИО)

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя) (заполняется в случае подачи заявления по доверенности)

Дата подачи заявления «___» _____ 20___г.

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил:

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО

Контактный телефон

Регистрационный номер