

Председателю Государственной
экзаменационной комиссии
Свердловской области
С. Ю. Тренихиной

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в пересдаче единого государственного экзамена в дополнительный день

Я,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 11 «А» класса образовательной организации

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 96

(полное наименование образовательной организации)
города Екатеринбурга,
(наименование муниципального образования)

дата рождения: «__» _____ 20__ года,
контактный телефон _____
документ, удостоверяющий личность, паспорт серия _____ № _____,
выдан _____ «__» _____ г.,

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 экзамена
Английский язык (письменная часть)		8 июля 2026 г.
Испанский язык (письменная часть)		
Китайский язык (письменная часть)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Французский язык (письменная часть)		
Информатика		
Литература		
Русский язык		
Физика		
Химия		

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Дата экзамена
Английский язык (устная часть)		9 июля 2026 г.
Испанский язык (устная часть)		
Китайский язык (устная часть)		
Немецкий язык (устная часть)		
Французский язык (устная часть)		
Биология		
География		
Обществознание		
История		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____;
☐ справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, от _____ № _____.

Необходимые условия проведения экзаменов:

Рассадка: ☐ специализированная рассадка; ☐ отдельная аудитория; ☐ со всеми участниками

Подтверждаю, что я проинформирован(а) о том, что предыдущий результат ЕГЭ по передаваемому учебному предмету, полученный мною в текущем году (2026), аннулируется решением председателя ГЭК.

Подпись выпускника _____.

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

Заявление принял:

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Регистрационный № _____.