Определены места регистрации на сдачу государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в Челябинском городском округе для следующих категорий лиц:

1) для лиц, освоивших образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы и имеющих документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или образовательные программы среднего (полного) общего образования – для лиц, получивших документ об образовании, подтверждающий получение среднего (полного) общего образования, до 1 сентября 2013 года) (далее – выпускники прошлых лет) – по месту проживания/пребывания;

2) для обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, завершивших или завершающих в текущем учебном году освоение образовательных программ среднего общего образования – по месту проживания/пребывания;

3) для лиц, имеющих документ государственного образца о среднем профессиональном образовании – по месту проживания/пребывания.

В соответствии с п. 12 Порядка проведения ГИА заявления подаются лично на основании документа, удостоверяющего их личность, или их родителями (законными представителями) на основании документа, удостоверяющего их личность, или уполномоченными лицами на основании документа, удостоверяющего их личность, и оформленной в установленном порядке доверенности.

Документы, необходимые для подачи заявления:

1. Документ, удостоверяющий личность + копия;
2. Документ об образовании + копия.

Обучающиеся, выпускники прошлых лет с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, а обучающиеся, выпускники прошлых лет дети-инвалиды и инвалиды – оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Лица, обучающиеся по образовательным программам среднего профессионального образования, при подаче заявления предъявляют справку из образовательной организации, в которой они проходят обучение, подтверждающую освоение образовательных программ среднего общего образования или завершение освоения образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году.

Места регистрации на сдачу ГИА, в том числе в форме ЕГЭ,

для выпускников прошлых лет, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования и лиц, имеющих документ государственного образца о среднем профессиональном образовании

в Челябинском городском округе в 2017 году

(по месту проживания/пребывания)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Район | Место регистрации | Адрес, телефон |
|  | Калининский | СП МКУ «ЦОДОО» по Калининскому району  г. Челябинска | ул. Ферросплавная, 126  219-12-42 |
|  | Курчатовский | СП МКУ «ЦОДОО» по Курчатовскому району г. Челябинска | ул. Захаренко, 5б  741-95-49 |
|  | Ленинский | СП МКУ «ЦОДОО» по Ленинскому району  г. Челябинска | ул. Машиностроителей, 48  253-17-18 |
|  | Металлургический | МКУ «ЦОДОО» | ул. Комаровского, 4а  726-74-92 |
|  | Советский | СП МКУ «ЦОДОО» по Советскому району  г. Челябинска | пр. Ленина, 89  265-71-70 |
|  | Тракторозаводский | СП МКУ «ЦОДОО» по Тракторозаводскому району г. Челябинска | ул. Бажова, 121а  219-04-53 |
|  | Центральный | СП МКУ «ЦОДОО» по Центральному району  г. Челябинска | пр. Ленина, 89  265-58-97 |

Установленная форма заявления на сдачу ГИА, в том числе в форме ЕГЭ, в Челябинской области в 2017 году

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Государственной экзаменационной комиссии Челябинской области по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2017 году  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. председателя ГЭК)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес проживания, контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **серия** |  |  |  |  | **номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **пол**: |  | мужской |  | женский |

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в форме единого государственного экзамена (**ЕГЭ**) |  | в форме государственного выпускного экзамена (**ГВЭ**) |  | с совмещением форм **ЕГЭ и ГВЭ** |  |

в 2017 году по следующим учебным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе\*** | **Выбор даты или периода проведения\*\* в соответствии с единым расписанием проведения ГИА** |
| Русский язык |  |  |
| Математика (базовый уровень) |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |
| 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) |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |

\*В соответствующую ячейку впишите собственноручно наименование выбранного учебного предмета.

\*\*Укажите «ДОСР» при выборе досрочного периода, «ОСН» – основного периода и «ДОП» – дополнительных сроков. Участникам ЕГЭ из числа выпускников прошлых лет, обучающихся средних профессиональных организаций рекомендуется выбирать досрочный период и (или) дополнительные сроки.

Прошу создать условия для сдачи ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и 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 ЕГЭ на 1,5 часа

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)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. | | | | | | | | | |  | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | |
| С порядком прохождения ГИА в 2017 году ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. | | | | | | | | | |  | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | |
| Контактный телефон | |  | ( |  |  |  | ) |  |  | |  | - |  |  | - |  |  | |

Заявление принял:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

Дата регистрации заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| код АТЕ | | | порядковый номер заявления | | | |

Регистрационный номер

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей – инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительновцелях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации)*

гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*