

Директору _____

(наименование образовательного учреждения)

(ФИО)

**Заявление
об участии в государственной (итоговой) аттестации в независимой письменной форме
обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего образования в
общеобразовательных учреждениях Балаковского муниципального района, в 2012 году**

Я,

(фамилия)

(имя)

(отчество)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,

дата рождения «__» _____ 19__ года

учащийся 9«__» класса (группы) образовательного учреждения _____
прошу включить меня в число участников государственной (итоговой) аттестации в независимой письменной
форме на территории Балаковского муниципального района в мае - июне 2012 года по следующим предметам:

№	Наименование предмета	Отметка об участии**	№	Наименование предмета	Отметка об участии
1.	Русский язык		8	География	
2.	Математика		9	Английский язык	
3.	Физика		10	Немецкий язык	
4.	Химия		11	Французский язык	
5.	Информатика		12	Обществознание	
6.	Биология		13	Литература	
7.	История				

С порядком проведения государственной (итоговой) аттестации в независимой форме ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ г.

(подпись выпускника)

*Согласен (-на) на обработку персональных данных _____
(ФИО участника ГИА)

в муниципальном общеобразовательном учреждении _____, в Комитете образования
(наименование учреждения)

администрации Балаковского муниципального района, в Министерстве образования Саратовской области и
Областном государственном учреждении «Региональный центр оценки качества образования» с целью
формирования баз данных участников ГИА

(законный представитель: мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) (ФИО) (подпись)
/вписать нужное/

Ознакомлен, что при данном выборе предметов на ГИА мой (моя) сын (дочь) может обучаться в 10 классе
(указать профиль)

профиля обучения в соответствии с приказом Министерства образования Саратовской области от 18.04.2011
№1093 «Об утверждении перечня профильных предметов в 2012 году»

(законный представитель: мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) (ФИО) (подпись)
/вписать нужное/

Заявление принял

(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Дата ____ . ____ . ____