

Заявление на сдачу ЕГЭ в 2014 году					
Регистрация заявления <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> АТЕ _____ Дата регистрации _____ 2014 г. Подпись ответственного _____			<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> Штамп ОУ или МОУО <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Расшифровка подписи ответственного лица</div>		
Информация об участнике ЕГЭ					
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____			Документ, удост. личность серия _____ № _____		
<input type="checkbox"/> вып. школ 2014 г. Класс: номер _____ буква _____		Категория _____ участника ЕГЭ иностр. гр _____		<input type="checkbox"/> вып. НПО и СПО <input type="checkbox"/> вып. пр. лет	
Планирую сдавать ЕГЭ в 2014 г. по следующим предметам					
<input type="checkbox"/> 01-русский язык			<input type="checkbox"/> 02-математика		
<input type="checkbox"/> 03-физика <input type="checkbox"/> 04-химия <input type="checkbox"/> 05-информатика и ИКТ <input type="checkbox"/> 06-биология <input type="checkbox"/> 07-история <input type="checkbox"/> 08-география			<input type="checkbox"/> 09-английский язык <input type="checkbox"/> 10-немецкий язык <input type="checkbox"/> 11-французский язык <input type="checkbox"/> 13-испанский язык <input type="checkbox"/> 12-обществознание <input type="checkbox"/> 18-литература		
Всего _____ экзаменов					
Данные внесены мною добровольно. Я согласен на обработку моих персональных данных в целях ЕГЭ					<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Подпись участника ЕГЭ
С заявлением ознакомлен (для родителей выпускников текущего года)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Подпись родителей (законных представителей) участника ЕГЭ</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Расшифровка подписи</div>	
Наличие ограничений по здоровью					
<input type="checkbox"/> не имею ограничений <input type="checkbox"/> глухой <input type="checkbox"/> слабослышащий <input type="checkbox"/> незрячий			<input type="checkbox"/> слабовидящий <input type="checkbox"/> с тяжелыми нарушениями речи <input type="checkbox"/> с нарушениями опорно-двигательного аппарата <input type="checkbox"/> с другими ограниченными возможностями здоровья		
Контактная информация (для выпускников прошлых лет)					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ ; _____ </div>					

Подпись участника ЕГЭ

Расшифровка подписи

Наличие ограничений по здоровью

не имею ограничений

глухой

слабослышащий

незрячий

слабовидящий

с тяжелыми нарушениями речи

с нарушениями опорно-двигательного аппарата

с другими ограниченными возможностями здоровья

Контактная информация (для выпускников прошлых лет)

[illegible]