

**В государственную экзаменационную комиссию
города Москвы для проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным
программам среднего общего образования**

заявление.

1. Сведения об участнике ГИА-11

фамилия																			
имя																			
отчество (при наличии)																			

Категория участника

- ☐ выпускник общеобразовательной организации текущего года
- ☐ выпускник общеобразовательной организации, не завершивший среднее общее образование
- ☐ обучающийся образовательной организации, завершивший освоение образовательной программы по учебному предмету

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

--	--	--	--

Номер

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

Контактный телефон

+	7																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Электронная почта _____
(заполняется печатными буквами)

2. Сведения об образовательной организации* _____

*Укажите образовательную организацию города Москвы, в которой участник осваивает образовательную программу среднего общего образования

Класс

--	--

--

(номер класса) (буква класса)

3. Прошу согласовать использование в ходе экзаменов _____

(указать наименование электронного прибора)

в качестве сканера с приложением устройства неинвазивного мониторинга глюкозы.

4. Документ(ы), подтверждающий(е) необходимость использования устройства неинвазивного мониторинга глюкозы, прилагаю _____

(наименование и реквизиты документа)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи