



**МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**  
(МИНОБРНАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ)

ул. Ползунова, 36, г. Барнаул, 656043  
телефон: 29-86-00, факс: 29-86-59  
E-mail: [info@22edu.ru](mailto:info@22edu.ru)

22.12.2022 № 23-од/22/1040

На № \_\_\_\_\_

О направлении форм заявлений  
на участие в ЕГЭ-2023

Руководителям муниципальных  
органов управления образованием

Руководителям краевых общеоб-  
разовательных организаций (по  
списку)

Руководителям образовательных  
организаций среднего профессио-  
нального образования

Руководителям частных образова-  
тельных организаций (по списку)

Для использования в работе направляем формы заявлений на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2023 году.

Напоминаем, что согласно пункту 11 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России и Рособнадзора от 07.11.2018 № 190/1512, обучающиеся подают заявление до 1 февраля (включительно), указывая выбранные учебные предметы (в том числе уровень ЕГЭ по математике).

В этой связи рекомендуем участникам ЕГЭ и их родителям изучить:

информацию приемных комиссий образовательных организаций высшего образования (далее - ВУЗы) об учебных предметах, результаты ЕГЭ по которым будут учитываться при сдаче документов на конкретную специальность конкретного факультета;

информацию предприятий, организаций, органов местного самоуправления муниципальных районов Алтайского края по вопросу организации целевой подготовки специалистов для поступления в ВУЗы по договору о целевом обучении в целях определения списка предметов, результаты ЕГЭ по которым необходимы для поступления, и указать выбранные предметы в заявлении до 1 февраля 2023 года.

Напоминаем, ЕГЭ по математике базового уровня выбирается только для получения аттестата о среднем общем образовании и не учитывается для поступления в ВУЗы. ЕГЭ по математике профильного уровня выбирается в случае, если результаты данного экзамена необходимы для поступления в ВУЗ.

Участник ЕГЭ-2023 может выбрать для сдачи один уровень математики (базовый или профильный). Выпускники прошлых лет, организаций среднего профессионального образования вправе выбрать математику только профильного уровня.

Просим обратить внимание участников ЕГЭ и их родителей (законных представителей) на то, что после 1 февраля 2023 года изменение и дополнение выбора учебных предметов возможно только при наличии уважительных причин, подтвержденных документально, по решению государственной экзаменационной комиссии Алтайского края.

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Заместитель министра



Л.С. Терновая

Обучающийся СПО  
Обучающийся в иностранной ОО

Председателю государственной  
экзаменационной комиссии  
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество при наличии)  
Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город (село), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь: 1.  обучающимся по образовательным программам среднего профессионального образования \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

2.  обучающимся, получающим среднее общее образование в иностранной ОО.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20\_\_\_ года на территории Алтайского края в досрочный период , основной период , по следующим учебным предметам.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Русский язык      | <input type="checkbox"/> История                 | <input type="checkbox"/> Французский язык         |
| <input type="checkbox"/> Математика II     | <input type="checkbox"/> География               | <input type="checkbox"/> Французский язык (устно) |
| <input type="checkbox"/> Физика            | <input type="checkbox"/> Английский язык         | <input type="checkbox"/> Испанский язык           |
| <input type="checkbox"/> Химия             | <input type="checkbox"/> Английский язык (устно) | <input type="checkbox"/> Испанский язык (устно)   |
| <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык           | <input type="checkbox"/> Китайский язык           |
| <input type="checkbox"/> Биология          | <input type="checkbox"/> Немецкий язык (устно)   | <input type="checkbox"/> Китайский язык (устно)   |
| <input type="checkbox"/> Литература        | <input type="checkbox"/> Обществознание          |   |

**Справка** из образовательной организации, подтверждающая освоение образовательных программ среднего общего образования или завершение освоения образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году, **прилагается**.

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность  
Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Регистрационный номер 

--	--	--	--



Выпускник прошлых лет

Председателю государственной  
экзаменационной комиссии  
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (отчество при наличии) \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь: 1.  выпускником прошлых лет

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

2.  обучающимся, получившим среднее общее образование в иностранной ОО.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20 \_\_\_\_ года на территории Алтайского края в досрочный период , резервные дни основного периода , по следующим учебным предметам:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Русский язык      | <input type="checkbox"/> История                 | <input type="checkbox"/> Французский язык         |
| <input type="checkbox"/> Математика П      | <input type="checkbox"/> География               | <input type="checkbox"/> Французский язык (устно) |
| <input type="checkbox"/> Физика            | <input type="checkbox"/> Английский язык         | <input type="checkbox"/> Испанский язык           |
| <input type="checkbox"/> Химия             | <input type="checkbox"/> Английский язык (устно) | <input type="checkbox"/> Испанский язык (устно)   |
| <input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ | <input type="checkbox"/> Немецкий язык           | <input type="checkbox"/> Китайский язык           |
| <input type="checkbox"/> Биология          | <input type="checkbox"/> Немецкий язык (устно)   | <input type="checkbox"/> Китайский язык (устно)   |
| <input type="checkbox"/> Литература        | <input type="checkbox"/> Обществознание          |   |

Документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или среднего (полного) общего образования) **прилагается**.

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер 

--	--	--	--	--

Обучающийся (выпускник) ОО

Председателю государственной  
экзаменационной комиссии  
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление  
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (отчество при наличии) \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ (город (село), район, улица, дом, квартира)  
(домашний) / (рабочий) / (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь:  выпускником(-цей) текущего \_\_\_\_\_ года « \_\_\_\_ » класса  
 выпускником(-цей) прошлых лет, не прошедшим ГИА

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ 20 \_\_\_\_ года на территории Алтайского края  
в досрочный период , основной период , по следующим учебным предметам.

- Русский язык
- Математика Б
- Математика П
- Физика
- Химия
- Информатика и ИКТ
- Биология

- История
- География
- Английский язык
- Английский язык (устно)
- Немецкий язык
- Немецкий язык (устно)
- Обществознание

- Французский язык
- Французский язык (устно)
- Испанский язык
- Испанский язык (устно)
- Китайский язык
- Китайский язык (устно)
- Литература

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ в ППЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:  
Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

С порядком проведения единого государственного экзамена ознакомлен(-на).  
Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Должность  
Регистрационный номер

--	--	--	--	--

Обучающийся (выпускник) ОО

Председателю государственной  
экзаменационной комиссии  
Алтайского края

С.П. Говорухиной

заявление  
об участии в государственной итоговой аттестации  
в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество при наличии)  
Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город (село), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство:  Российской Федерации  стран СНГ  другое  без гражданства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.  
СНИЛС \_\_\_\_\_ (для граждан РФ)

Являюсь:  выпускником(-цей) текущего \_\_\_\_\_ года « \_\_\_\_ » класса  
 выпускником(-цей) прошлых лет, не прошедшим ГИА

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
Прошу зарегистрировать меня для участия на территории Алтайского края в ГИА 20\_\_\_\_ года в  
форме ГВЭ в досрочный период , основной период , по следующим учебным предметам.

Русский язык  
 Математика  
 Физика  
 Химия  
 Информатика и ИКТ

Биология  
 История  
 География  
 Английский язык  
 Немецкий язык

Французский язык  
 Китайский язык  
 Обществознание  
 Испанский язык  
 Литература

**Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов.**

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ в ППЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями (заключением) ПМПК

В соответствии с медицинскими показаниями и рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (прилагаются) прошу организовать экзамены на дому  по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу провести выбранные мною экзамены в письменной форме , в устной форме .

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(-на).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность  
Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Регистрационный номер 

--	--	--	--



Согласие на обработку персональных данных  
участника единого государственного экзамена

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф. И. О.

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
серия, номер когда и кем выдан

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
Минобрнауки Алтайского края  
(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 результатах единого государственного экзамена;
- информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также 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 Федеральной информационной системы и Региональной информационной системы), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что \_\_\_\_\_  
Минобрнауки Алтайского края  
(наименование организации) гарантирует

обработку 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

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних участников итогового сочинения (изложения) и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф. И. О.

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 результатах итогового сочинения (изложения);

информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования;

информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также 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 Федеральной информационной системы и Региональной информационной системы), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)

обработку 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



Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних участников итогового сочинения (изложения) и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Я, \_\_\_\_\_  
*Ф. И. О. законного представителя*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
*Серия, номер* *Когда и кем выдан*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
являюсь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного)

\_\_\_\_\_  
*Ф. И. О. несовершеннолетнего*

и даю свое согласие на обработку его персональных данных в \_\_\_\_\_  
*(наименование организации)*

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:  
данные свидетельства о рождении / данные документа, удостоверяющего личность: ФИО; пол; дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство;  
информация о результатах итогового сочинения (изложения);  
информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования;  
информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) исключительно в целях 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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 Федеральной информационной системы и Региональной информационной системы), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что \_\_\_\_\_ гарантирует  
*(наименование организации)*

обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись* / \_\_\_\_\_  
*Расшифровка подписи*