

**ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG**

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ЭКЗАМЕНЕ**

Goethe-Zertifikat A1: Fit in Deutsch 1 🞐

Goethe-Zertifikat A2 Fit in Deutsch 🞐

для экзаменов:

Modul Hören 🞐

Modul Lesen 🞐

Modul Schreiben 🞐

Modul Sprechen 🞐

Goethe-Zertifikat B1 für Jugendliche 🞐

Goethe-Zertifikat B2 für Jugendliche 🞐

выберите модули

Данные родителя (заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ** **ИМЯ****ОТЧЕСТВО** | **Адрес:****Телефон:****E-Mail:** |

**Данные ребенка**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ**(Латинскими буквами, напр. как в загранпаспорте)**ИМЯ**(Латинскими буквами, напр. как в загранпаспорте)**Гражданство:****Пол: муж** 🞐 **жен** 🞐 | **Дата рождения:****Место рождения:** (Латинскими буквами название населённого пункта)**Школа:** |

Дата экзамена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место проведения экзамена: *г. Пермь*

🞐 участие в экзамене в рамках инициативы "Школы: партнёры будущего" (ПАШ)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомился/лась с:

🞐 Порядком сдачи экзаменов (сайт Гёте-Института: <https://www.goethe.de/pro/relaunch/prf/ru/Pruefungsordnung.pdf> );

🞐 Положением о проведении экзамена (сайт Гёте-Института: <https://www.goethe.de/ins/ru/ru/sta/mos/prf.html> );

🞐 Информацией о защите персональных данных (Экзаменационный центр Пермь: <https://pspu.ru/university/fakultety-i-instituty/inostrannyh-jazykov/centr-nemeckogo-jazyka/zapis-na-ekzameny>);

🞐 Положением об участии в экзаменах Гёте-Института (Экзаменационный центр Пермь: <https://pspu.ru/university/fakultety-i-instituty/inostrannyh-jazykov/centr-nemeckogo-jazyka/zapis-na-ekzameny> );

и согласен/на с ними.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, личная подпись заявителя\*

При сдаче экзаменов „FIT in Deutsch“ в составе учебной группы

Настоящим заявляю согласие на предоставление моих экзаменационных результатов к сведению учителей немецкого языка и школы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, личная подпись заявителя\*

\*За несовершеннолетних участников расписываются лица, обладающие родительскими или опекунскими правами.