Руководителю образовательной организации

_____
(краткое наименование ОО)

_____
(фамилия, инициалы директора ОО)

Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | | | Г | Г |

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ мужской ☐ женский

СНИЛС | | | | | | | | | | | |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении ☐ **изложении** ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ иное (указать при необходимости)

_____

_____

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

На обработку персональных данных: Согласен(а) ☐ Не согласен(а) ☐

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения) _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐