Руководителю муниципального органа,
осуществляющего управление в сфере образования

_____

_____

заявление.

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

_____

наименование документа, удостоверяющего личность

серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ дата рождения ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования (*отметить день участия*)

☐ в первую среду декабря ☐ в первую среду февраля ☐ в первую рабочую среду мая

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития для написания итогового сочинения, подтверждаемые:

заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами

☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ _____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении итогового сочинения

Согласие на обработку персональных данных прилагается и предъявлен:

☐ оригинал документа об образовании ☐ документ, подтверждающий обучение по программам СПО

Сведения о выпускной ОО: _____

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

Подпись заявителя _____/_____

(Фамилия И.О.)

«____» _____ 202___ г.

Контактные телефоны