|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю образовательной организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | \_ | \_ | . | \_ | \_ | . | \_ | \_ | \_ | \_ |

**Наименование документа, удостоверяющего личность:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Серия** | \_ | \_ | \_ | \_ | **Номер** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол:** |  | Мужской |  | \_ | Женский |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **сочинении** |  \_ |  |  |  |  | **изложении** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_ |  | Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. |
|  |
|  |  | Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы. |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_ |  | Увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа |
|  |  |
|  |  | \_ |
|  |  |  |
| (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.) |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_ | / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | \_ | » | \_\_\_\_\_\_ | 20 | \_\_ | года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |