Руководителю МОУО (или РЦОИ)

_____

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Пол: ☐ ☐ мужской ☐ женский

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС: _____

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении *(отметить дату участия в итоговом сочинении)*:

☐ в первую среду декабря

☐ в первую среду февраля;

☐ в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения 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 написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям

☐ иное *(указать при необходимости)*

_____
_____
_____
_____
_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (по медицинским показаниям))

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

	(				)				-			-			

Регистрационный номер