|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | Руководителю образовательной организации | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Фамилия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Имя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Отчество) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | · |  |  | · |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| (Дата рождения) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| (Контактный телефон) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 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 ПМПК |
|  |  | оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ |
| Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения): | | |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| С [Памяткой](#P994) 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. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |