Директору

_____

(*краткое наименование ОО*)

_____

*(ФИО)*

**Заявление**

**Я,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*фамилия*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*имя*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*отчество*

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

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

☐ 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

☐

_____

_____

_____

*(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.

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

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 202__ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер