Регистрационный номер

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 ☐ во вторую среду апреля

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

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) обеспечить условия и(или) материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ 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).

Создать дополнительные условия:

_____

(проведение на дому/в медицинской организации, присутствие ассистента, копирование ИК в увеличенном размере и др.)

_____

_____

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.)

Контактные телефоны

«____» _____ 202___ г.

Заявление принял: _____/_____/_____

должность фамилия, ИО подпись

Дата: «_____» _____202___г.