

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_,

Наименование документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Пол:  Мужской  Женский

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 рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

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

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(иные дополнительные условия / материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Контактный телефон 

|  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  | ( |  |  |  | ) |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

Регистрационный номер 

|  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  | ( |  |  |  | ) |  |  | - |  |  | - |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|