

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество

дата рождения: . .

пол: ☐ мужской ☐ женский

документ, удостоверяющий личность: _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

контактный телефон: _____

наименование				серия				номер			
+	7	(9)			-		-	

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении для использования результатов при приеме в образовательные организации высшего образования в следующие сроки:

- ☐ - в первую среду декабря
- ☐ - в первую среду февраля
- ☐ - в первую рабочую среду мая

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии Порядком проведения итогового сочинения (изложения) прошу создать условия учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- ☐ - увеличить продолжительность итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа.
- ☐ - организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.
- ☐ - организовать проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме.
- ☐ - _____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение и др.)

Право на создание особых условий проведения итогового сочинения (изложения) подтверждаю:

- ☐ - 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.

С Порядком проведения итогового сочинения (изложения) и Памяткой для участников сочинения и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

« _____ » _____ 201__ г. _____ (_____)
подпись фамилия, имя, отчество

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Заявление принял _____ / _____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата . .

Регистрационный номер