Кому

_____

_____

Заявление об участии в итоговом сочинении

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

. .

(Дата рождения)

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия Номер

Пол: Мужской Женский

СНИИЛС

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

в первую среду декабря;

в первую среду февраля;

во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- ☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- ☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Необходимые условия проведения итогового сочинения:

- ☐ _____
- ☐ _____

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения ознакомлен (-а)

Подпись заявителя _____/_____ (ФИО)

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер