

В государственную экзаменационную комиссию
проведения государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего
образования в Пензенской области
от _____, проживающего по _____
адресу: _____,

заявление.

Я, _____
фамилия

имя

отчество (при наличии)

- выпускник общеобразовательной организации текущего года
 выпускник общеобразовательной организации, не завершивший основное общее образование

**Наименование образовательной
организации** _____

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия _____

Номер _____

Прошу согласовать использование в ходе экзаменов

_____ (указать наименование электронного прибора)

в качестве сканера с приложением устройства неинвазивного мониторинга глюкозы.

Документ, _____
(наименование и реквизиты документа)

подтверждающий необходимость использования прибора неинвазивного
мониторинга глюкозы, прилагается.

«____» _____ 2026 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон _____

Электронная почта _____