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** ☐ **изложении** ☐

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования (*отметить день участия*)

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

---

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами), особенности психофизического развития для написания итогового сочинения (изложения), подтверждаемого:

☐ 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).

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

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ _____

_____

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении итогового сочинения (изложения).*

Согласие на обработку персональных данных прилагается и предъявлен:

☐ Оригинал документа об образовании

☐ Документ, подтверждающий обучение по программам СПО

Сведения о выпускной ОО: _____

Подпись заявителя _____/_____
*(Ф.И.О.)*

«____» _____ 2018 г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |