КОМУ

Серия

Заявление

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |
| фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| имя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ч | ч |  | м | м |

Дата рождения:

отчество

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | г | г |

Наименование документа, удостоверяющего личность

Номер

Пол: | | Мужской | | Женский

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

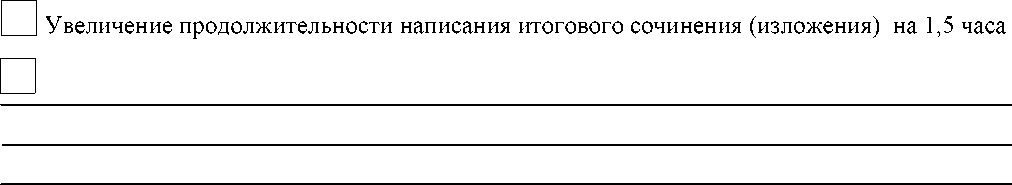
в первую среду декабря;

* в первую среду февраля;
* в первую рабочую среду мая для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

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

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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние  
здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения в устной

форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

C Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а)

Подпись заявителя / (Ф.И.О.)

« » 20 г.

Контактный телефон

Регистрационный

номер