|  |  |
| --- | --- |
|  Руководителюобразовательнойорганизации |  |
|  |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Датарождения:** |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

**Наименованиедокумента, удостоверяющеголичность:**

|  |
| --- |
| паспорт |
|  |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |
| **Пол:** |  | Мужской |  | V | Женский |

Прошузарегистрироватьменядляучастиявитоговом

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **сочинении** |  V |  |  |  |  | **изложении** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

дляполучениядопускакгосударственнойитоговойаттестациипообразовательнымпрограммамсреднегообщегообразования.

Прошудлянаписанияитоговогосочинения (изложения) создатьусловия, учитывающиесостояниездоровья, особенности психофизическогоразвития, 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 |
|  |
|  |
| Указатьдополнительныеусловия, учитывающиесостояниездоровья, особенностипсихофизическогоразвития |

|  |  |
| --- | --- |
| V | увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа |
|  |
|  | иное (указать при необходимости) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (иныедополнительныеусловия/материально-техническоеоснащение, учитывающиесостояниездоровья, особенностипсихофизическогоразвития, сдачаитоговогосочинения (изложения) вустнойформепомедицинскимпоказаниямидр.) |

C Памяткойопорядкепроведенияитоговогосочинения (изложения) ознакомлен(-а)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя |  | / |  | (Ф. И. О.) |
| Подпись родителя (законного представителя) |  | / |  | (Ф. И. О.) |
| « |  | » |  | 20 |  | года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактныйтелефон |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационныйномер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |