Заявление об участии в итоговом сочинении выпускника прошлых лет

Руководителю МОУО _____

(Наименование МОУО)

Заявление об участии в итоговом сочинении

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

Дата рождения: | ч | ч | . | м | м | . | | | г | г |

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Серия | | | | | Номер | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС | | | | | | | | | | | |

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

04.12.2024 ☐ 05.02.2025 ☐ 09.04.2025 ☐

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:

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ иное (указать при необходимости)

_____

_____

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

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

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер