Руководителю
образовательной организации
Л.Я.Ванеевой

Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

. .

(Дата рождения)

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия Номер

Пол: мужской женский

СНИЛС

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении **изложении**

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) 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 (изложения):

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

Подпись заявителя _____/_____(ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____(ФИО)

«___»_____ 20___г.

Регистрационный номер

Руководителю ОМСУ

_____

Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Фамилия)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Имя)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Отчество)

☐☐. ☐☐. ☐☐☐☐

(Дата рождения)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия ☐☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ мужской ☐ женский

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

☐ в первую среду декабря

☐ в первую среду февраля

☐ во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) 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 (изложения):

☐ _____

☐ _____

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

Подпись заявителя _____/_____(ФИО)

«___»_____ 20___г.

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Руководителю
образовательной организации

_____

Заявление на повторную проверку итогового сочинения (изложения)

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

. .

(Дата рождения)

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия Номер

Пол: мужской женский

СНИЛС

Прошу проверить мое итоговое сочинение (изложение), так как повторно получен неудовлетворительный результат ("незачет").

. .

(Дата проведения итогового сочинения (изложения))

(Наименование вида работы) *(Код вида работы)*

(Код ОО) *(Наименование ОО)*

. . /

(Дата подачи заявления) *(Подпись)* *(ФИО)*

Заявление принял: /

(Место работы) *(Должность)*

. .

(Дата)

Регистрационный номер