Директору МБОУ «Карлыганская
средняя общеобразовательная школа
им. К.А.Андреева»
Федорову Александру Анатольевичу

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении ☐ **изложении** ☐

дляполучениядопускакгосударственнойитоговойаттестациипообразовательным программам среднего общего образования.

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

☐ 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

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения(изложения) на1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

_____

(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.

СПамяткойопорядкепроведенияитоговогосочинения(изложения)ознакомлен(-а)

Подпись заявителя_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____20___ г.

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

Регистрационный номер | | | | | | | | | | | |