Подписан цифровой подписью: Шишканова М.Г.
DN: CN=Шишканова М.Г., E=siezskol@yandex.ru
Основание: Я являюсь автором этого документа
Расположение:
Дата: 2024.11.06 18:35:19+04'00'
Foxit PDF Reader Версия: 2024.1.0

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**об участии в итоговом сочинении (изложении)**
**выпускника текущего учебного года**

Руководителю
образовательной организации

_____

**Заявление**

**Я,** _____
*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** ☐ **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 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) на 1,5 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.)*

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

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения) _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об участии в итоговом сочинении выпускника прошлых лет/обучающегося по образовательным программам среднего профессионального образования/ обучающегося, получающего среднее общее образование в иностранных образовательных организациях**

Руководителю
территориального управления
министерства образования
Самарской области

_____

**Заявление**

**Я,** _____
*фамилия*

_____
*имя*

_____
*отчество*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . _ _ Г Г

**Наименование документа, удостоверяющий 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 в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной 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) на 1,5 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.)*

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

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О)

«____» _____ 202__ г.

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐