Директору МБОУ СОШ №14 г.Азова
Песоцкой Татьяне Борисовне

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 ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения):

_____

_____

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

Подпись заявителя _____/_____ (Ф.И.О.) «____» _____ 20___ г.

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

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