Директору
МБОУ «Угранская СШ»
Новиковой Е.Л.

Заявление

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество (при наличии))

. .

(Дата рождения)

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Серия **Номер**

СНИЛС - -

Пол: **мужской** **женский**

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, учитывающие 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 _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения) _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер