Руководителю образовательной
организации

_____

_____

заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | **Номер** | | | | | | | | | |

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.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

*Прошу создать условия для написания итогового сочинения (изложения) *(заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами):*

_____

(указать необходимые условия)

с учетом состояния здоровья, подтверждаемого справкой об установлении инвалидности ☐ рекомендациями ПМПК ☐

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |