

Руководителю  
образовательной организации

[illegible]

Дата рождения: 

|   |   |
|---|---|
| Ч | Ч |
|---|---|

 . 

|   |   |
|---|---|
| М | М |
|---|---|

 . 

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | Г | Г |
|--|--|---|---|

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

[illegible]

**Пол:** ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

|                  |  |                  |  |
|------------------|--|------------------|--|
| <b>сочинения</b> |  | <b>изложения</b> |  |
|------------------|--|------------------|--|

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

☐ Оригинал или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ иное (указать при необходимости)

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

«        »                  202\_\_ г.

«            »            202\_\_ г.

[illegible][illegible]

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

[illegible]

Дата рождения: 

|   |   |
|---|---|
| Ч | Ч |
|---|---|

 . 

|   |   |
|---|---|
| М | М |
|---|---|

 . 

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | Г | Г |
|--|--|---|---|

**Пол:** ☐ мужской ☐ женский

☐ во вторую среду апреля

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психолого-медико-педагогической комиссии

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

(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.

[illegible][illegible]

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Руководителю

образовательной организации

# Заявление

**Я,**

|  |  |         |
|--|--|---------|
|  |  |         |
|  |  | фамилия |

[illegible]

ИМЯ

[illegible]

|          |  |  |
|----------|--|--|
|          |  |  |
| отчество |  |  |

обучающийся \_\_\_\_\_

наименование образовательной организации

прошу провести повторную проверку сданного мною итогового

## сочинения

[illegible]

## ИЗЛОЖЕНИЯ

11

Дополнительно сообщаю, что при написании итогового сочинения (изложения)

я был распределен в 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 аудиторию.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Подпись заявителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Контактный телефон

|  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|---|--|--|
|  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  | - |  |  |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|---|--|--|