Руководителю образовательной организации

_____

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении *(отметить день участия)*

☐ в первую среду декабря ☐ в первую среду февраля ☐ в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами), особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

☐ *Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико социальной экспертизы*

☐ *Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)*

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ *Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа*

☐ _____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается и предъявлена справка об обучении.

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

«____»_____2017 г. Контактный телефон