Директору МБОУ «Средняя школа № 9»
Барбакову С.Л.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

Наименование 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 для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние 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

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

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

☐ иное (указать при необходимости)

_____

_____

(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.

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

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 2023 г.

Контактный телефон _____

Регистрационный номер _____