Директору МБОУ «СОШ №7»
Им. Грановского Ю.А.
Ковалеву А.М.

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность <u>паспорт</u>

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.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемого:

☐Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐Оригиналом или заверенной в установленном порядке 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)

_____

_____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | + | 7 | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐