Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Чистоозёрское средняя общеобразовательная школа Завьяловского района»
имени вице-адмирала Петра Максимовича Ярового
Шаравину Олегу Ивановичу

Заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Дата рождения: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность: паспорт

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, 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.)

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

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

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

« _ » _____ 20 __ года

Контактный телефон _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Регистрационный номер _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _