Директору МБОУ СОШ №27 с.Львовского
МО Северский район имени Чернышова А.Д.
Замалядиновой О.В.

заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Дата рождения: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

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

Основание:
Справка об установлении инвалидности ☐ Рекомендации ПМПК ☐

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

Подпись заявителя _____/_____
Ф.И.О.

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон __ (___) ___-___-__

Регистрационный номер _____