|  |  |
| --- | --- |
| http://qrcoder.ru/code/?https%3A%2F%2Fpervaia-shkola.ru%2Fwp-content%2Fuploads%2F2021%2FDocuments%2FEGE%2FItogSoschinenie%2FQR%2FZayavlenieUchenika_Soschinenie.docx&4&0Директору МБОУ СОШ №3 Ивановой Анне Ивановне |  |
|  |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | В | И | Т | Ю | К | О | В |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        фамилия |
|  | И | Г | Н | А | Т |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | имя |
|  | А | Н | Д | Р | Е | Е | В | И | Ч |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | отчество |
| Дата рождения: | 1 | 5 |  | 0 | 8 |  | 2 | 0 | 0 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Наименование документа, удостоверяющего личность

|  |
| --- |
| паспорт |
| Серия | 5 | 6 | 4 | 4 |  | Номер | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пол | Х | Мужской |  |  |  Женский |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| сочинении | Х | 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:

|  |  |
| --- | --- |
| V | 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:

|  |  |
| --- | --- |
| V | Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа |
|  | – |
|  |  |
|  | (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающиесостояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.) |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | Витюков | **/** | Витюков Игнат Андреевич | (Ф.И.О.) |
|  |  |  |  |  |
| « | 18 | » | ноября | 20 | 21 | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Регистрационный номер | 12-З |