(Например)

|  |  |
| --- | --- |
| ДиректоруНРМОБУ «Сингапайская СОШ» |  |
| *Коноваловой Ларисе Викторовне* |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** | Б | О | Р | Т | К | И | Н | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | А | Н | Н | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

имя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | А | Н | Д | Р | Е | Е | В | Н | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

отчество (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | 0 | 8 | . | 0 | 8 | . | 2 | 0 | 0 | 5 |

**Наименование документа, удостоверяющего личность:**

|  |
| --- |
| паспорт |
|  |
| **Серия** | 5 | 6 | 4 | 4 | **Номер** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Пол:** |  | Мужской |  | V | Женский |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **сочинении** |  V |  |  |  |  | **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 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.) |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | Борткина | / | Борткина Анна Андреевна |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 9 | » | ноября | 20 | 22 | года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: | 8 | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 3 |