

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения:   .   .     Пол: ☐ мужской ☐ женский

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
наименование серия номер

Контактный телефон: (  9    )

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования в следующие сроки:

- ☐ - в первую среду декабря  
☐ - в первую среду февраля  
☐ - в первую рабочую среду мая

### Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии Порядком проведения итогового сочинения (изложения) прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- ☐ - увеличить продолжительность итогового сочинения на 1,5 часа.  
☐ - организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.  
☐ - организовать проведение итогового сочинения в устной форме.  
☐ - \_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение и др.)

Право на создание особых условий проведения итогового сочинения подтверждаю:

- ☐ - 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.

С Порядком проведения итогового сочинения (изложения) и Памяткой для участников сочинения и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, имя, отчество

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата   .   .   Регистрационный номер