Директору МБОУ СОШ № 4

Ящук М.А.

(Руководителю образовательной организации)

Заявление на участие в написании итогового сочинения (изложения) обучающихся 11 класса МБОУ СОШ № 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | фамилия |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | имя |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | отчество |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: | ч | ч | . | м | м | . |   |   | г | г |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Наименование документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Реквизиты документа, удостоверяющего личность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  Номер |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |   | Мужской |   | Женский |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| сочинении |   | изложении |   |

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) в условиях, учитывающих состояние моего 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 |

|  |
| --- |
|  Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения): |
| Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития |
| увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часаиное (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](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_334239/c7da290177f75dcf3c723c3afd7f2ba792a7b5e9/#dst101841) о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись родителя (законного представителя)

несовершеннолетнего участника итогового сочинения

(изложения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Адрес электронной почты заявителя (при подаче в дистанционном формате)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

 Дата поступления заявления

Подпись лица, принявшего заявление
(расшифровка ФИО)

Заявление принял: заместитель директора МБОУ СОШ №4 \_\_\_\_\_\_/ Н.Ю. Данилова/