

Директору МОУ СОШ №2
г. Белинского Пензенской области
им. Р.М. Сазонова
Бичкуровой И.П.

от _____

Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Отчество)

ч	ч	·	м	м	·	г	г	г	г
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(Дата рождения)

+	7					-						-							
---	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

(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**

письменно устно

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 ПМПК

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения):

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

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 2024 г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения) _____ / _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 2024 г.

Заявление принял _____ / _____ (Фамилия И.О.)

Регистрационный номер

--	--	--