

Директору МОУ СОШ №2
г. Белинского Пензенской области
им. Р.М. Сазонова
Родионовой И.А.

OT _____

Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

Ч	Ч	•	М	М	•	Г	Г	Г	Г
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(Лата рожденья)

$$\boxed{+} \quad \boxed{7} \quad \boxed{} \quad \boxed{} \quad \boxed{} \quad - \quad \boxed{} \quad \boxed{} \quad \boxed{} \quad - \quad \boxed{} \quad \boxed{} \quad - \quad \boxed{} \quad \boxed{}$$

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Пол: Мужской

Женский

СНИЛС - - -

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

Сочинений изложений

письменно устно

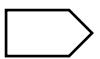
для получения допуска к гс

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:

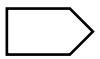


оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК



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.)

«_____» 2025 г.

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

«_____» 2025 г.

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

Регистрационный номер

--	--	--