Директору МБОУ «ОКЛ им.Г.Т.Берегового»
г.Симферополя
Николовой Зиновье Владимировне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐ ☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Контактный телефон +☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в **итоговом**

сочинении ☐ **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:

☐ 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

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ Прохождение итогового сочинения (изложения) в устной форме (по медицинским показаниям)

_____

Указать иные дополнительные условия либо материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития для сдачи итогового сочинения (изложения)

Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (а).

Подпись заявителя _____/_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

«____» _____2022г.

Заявление принято. Заместитель директора по УВР Григорьева В.В.
Регистрационный номер _____