Форма заявления обучающегося для участия в итоговом сочинении (изложении)

Руководителю ОО _____
(наименование образовательной организации)

Ф.И.О. руководителя ОО _____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении ☐ **изложении** ☐

05.12.2018 ☐ **06.02.2019** ☐ **08.05.2019** ☐

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

Прошу создать условия для сдачи итогового сочинения (изложении) с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности ☐ Рекомендациями ПМПК ☐

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | |) | | | | - | | | - | | |

Форма заявления выпускника прошлых лет для участия в итоговом сочинении

Руководителю МОУО _____
(наименование муниципального органа управления образованием)
Ф.И.О. руководителя МОУО _____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом **сочинении**

05.12.2018 ☐ **06.02.2019** ☐ **08.05.2019** ☐

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего профессионального образования

Прошу создать условия для сдачи итогового сочинении с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности ☐ Рекомендациями ПМПК ☐

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | |) | | | | - | | | - | | |