КОМУ

_____

**Заявление**

**Я,** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*фамилия*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*отчество (при наличии)*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

**Серия** ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**СНИЛС** ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ ☐☐

**Пол:** ☐ **мужской** ☐ **женский**

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ **06.12.2023 (в первую среду декабря);**

☐ **07.02.2024 (в первую среду февраля);**

☐ **10.04.2024 (во вторую среду апреля)**

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние 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

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ иное (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.)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер | | | | | | |