Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов № 6 Центрального района Волгограда»
Гавриловой А. Ю.

**Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*фамилия*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*имя*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*отчество*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | . | | | . | | | | |

*дата рождения*

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*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** ☐

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 психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (предоставляется в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере")

*Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения):*

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) 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.)*

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

Подпись заявителя

_____/_____(ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения)

_____/_____(ФИО)

«____» _____ 20____ г.

Регистрационный номер | | | | | | | | | |