

**Заявление об участии в итоговом сочинении
выпускника прошлых лет**

Руководителю МОУО _____
(Наименование МОУО)

Заявление об участии в итоговом сочинении

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Отчество)

Дата рождения:

--	--

 .

--	--

 .

--	--	--	--

Наименование документа,

удостоверяющего личность:

Серия

--	--	--	--

Номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол: Мужской Женский

СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

04.12.2024 05.02.2025 09.04.2025

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения 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

Необходимые условия проведения итогового сочинения:

увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

