

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

Руководителю МОУО \_\_\_\_\_  
(наименование МОУО)

## Заявление об участии в итоговом сочинении

**(Фамилия)**

(Имя)

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

*(Отчество)*

### (Отчество)

Дата рождения: 

Ч	Ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

		Г	Г
--	--	---	---

Ч Ч . М М .

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Пол:  Мужской  Женский

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

03.12.2025  04.02.2026  08.04.2026

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-медицинской 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

иное (указать при необходимости)

---

---

---

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_\_\_\_» 20 г.

Контактный телефон

Регистрационный  
номер