

## **Директору ГАУ СО «РЦОКО»**

(фамилия, инициалы руководителя)

## **заявление.**

фамилия

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_

|                       |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |
|-----------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|
| <b>Дата рождения:</b> | Ч | Ч | . | M | M | . |  |  | Г | Г |
|-----------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|

M M

*отчество*

## **Наименование документа, удостоверяющего личность**

**Серия**

**Номер**

**Пол:**  мужской  женский

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

в первую среду декабря;

в первую среду февраля;

в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

копией рекомендаций психолого-педагогической комиссии

оригиналом или заверенной в установленном порядке 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 в устной форме по медицинским показаниям и др.)

На обработку персональных данных: Согласен(а)  Не согласен(а)

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

