Директору МАОУ СШ №149
Шмаланду А.А.

заявление.

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество (при наличии)

☐ выпускник общеобразовательной организации текущего года

☐ выпускник общеобразовательной организации, не завершивший среднее общее образование

Наименование документа, удостоверяющего личность: паспорт

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата рождения ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Пол ☐ мужской ☐ женский

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(при наличии)

Гражданство_____

Наименование образовательной организации: МАОУ СШ №149

Класс ☐☐ ☐☐

Форма обучения: ☐ очное ☐ очно-заочное ☐ заочное
☐ семейное образование ☐ самообразование

Прошу зарегистрировать меня на участие в итоговом сочинении (изложении) **04.12.2024**

сочинение ☐ **изложение** ☐

**Для выпускников общеобразовательной организации текущего года доступен выбор только первого этапа проведения итогового сочинения (изложения) – 06.12.2023, так как дополнительные сроки (07.02.2024 и 10.04.2024) предусмотрены для участников:*

– получивших по итоговому сочинению (изложению) неудовлетворительный результат («незачет»);

– не явившихся на итоговое сочинение (изложение) по уважительным причинам (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденным документально;

– не завершивших выполнение итогового сочинения (изложения) по уважительным причинам (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденным документально;

– удаленных с итогового сочинения (изложения) за нарушение установленного порядка проведения итогового сочинения (изложения) и допущенных к повторному написанию итогового сочинения (изложения) решением педагогического совета образовательной организации.

Прошу обеспечить при организации итогового сочинения (изложения) создание условий, и (или) специальных условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ иные специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

_____

(указать иные специальные условия в соответствии с рекомендациями ПМПК)

_____

Документы, подтверждающие создание условий и (или) специальных условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, предоставляю:

☐ оригинал или надлежащим образом заверенная копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ оригинал или надлежащим образом заверенная копия рекомендаций психолого - медико-педагогической комиссии (ПМПК)

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.
Я ознакомлен(а) с Порядком проведения итогового сочинения (изложения).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«____» _____ 20___г. _____ /_____/
подпись *расшифровка подписи*

Контактный телефон														
Электронная почта														
Регистрационный номер														

ФИО зарегистрировавшего заявление **Зорина С.А.**