Форма 1. Для выпускников XI (XII классов), экстернов, обучающихся/экстернов с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов, обучающихся в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, обучающихся на дому

Директору _____

_____
(наименование общеобразовательной организации)

_____
(фамилия, имя, отчество)

Заявление
об участии в итоговом сочинении (изложении)

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(фамилия)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(имя)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(отчество)

Имею гражданство: ☐ Российской Федерации ☐ Иностранного государства **Не имею гражданства:** ☐
(отметить нужный пункт знаком «×»)

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ «_____»_____ г.,
дата рождения «___»_____ _____ года, пол _____, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс _____,
город, район _____,
улица _____, дом _____, кв. _____,
телефон _____/ _____/_____, СНИЛС № _____
(домашний) (рабочий) (мобильный)
,

Являюсь:
(отметить нужный пункт знаком «×»)

☐ обучающимся (-ейся) 11 (12) «___» класса образовательной организации, экстерном (*нужное подчеркнуть*)

_____
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

☐ обучающимся (-ейся) 11 (12) «___» класса образовательной организации/экстерном с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, инвалидом (*нужное подчеркнуть*)

_____
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

☐ обучающимся (-ейся) 11 (12) «___» класса образовательной организации в учреждении, исполняющим наказание в виде лишения свободы, в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа (*нужное подчеркнуть*)

_____
(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

Прошу включить меня в число участников итогового сочинения (изложения) в _____ 20___года
(указать месяц)

на территории _____**Вологодской области**
(наименование муниципального района/городского округа)

Прошу зарегистрировать меня в соответствии с приложением *(отметить нужный пункт знаком «×»)*

☐ без предоставления дополнительных условий ☐ с предоставлением дополнительных условий

в форме *(отметить нужный пункт знаком «×»):*

☐ **итогового сочинения** ☐ **итогового изложения**

К заявлению прилагаю *(отметить нужный пункт знаком «×»)***:**

☐ копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

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

☐ заключение медицинской организации

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

_____
(фамилия, имя, отчество участника итогового сочинения (изложения)

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя): _____
(для несовершеннолетних участников)

Заявление принял:
_____/_____/_____/
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

☐☐ ☐☐ ☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐