

ОБРАЗЕЦ

Директору МАОУ «ЛНИП»  
О.В. Домашинной

*Заполнить  
черной  
гелевой  
ручкой*

Заявление

*печатными  
буквами*

*Е, Е  
как в  
паспорте!*

Я, 

К	О	Р	О	Л	Е	В														
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
фамилия

С	Е	М	Ё	Н																
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
имя

С	Е	М	Е	Н	О	В	И	Ч												
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
отчество

Дата рождения: 

0	3
---	---

 . 

1	2
---	---

 . 

1	9	9	9
---	---	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ

Серия 

4	6	1	3				
---	---	---	---	--	--	--	--

 Номер 

1	2	3	4	5	6				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Пол:  Мужской  Женский

*← крестик*

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

в первую среду декабря;

*← отметить  
крестиком*

в первую среду февраля;

в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

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

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Не заполнять!*

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

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

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

Подпись заявителя Скаф - С.С. Коралев (Ф.И.О.)

«12» ноября 2018 г.

Контактный телефон

8 903 111 2233

Регистрационный

С - 2 0 1 8 - - - -

номер

Ознакомлен(а) и согласен(на).

Скаф - Анна Петровна Коралева (Ф.И.О.)  
Подпись родителя/законного представителя

«12» ноября 2018 г.

Ознакомлен(а) и согласен(на).

Скаф - Семен Иванович Коралев (Ф.И.О.)  
Подпись родителя/законного представителя

«12» ноября 2018 г.

Сдать заявление и согласие лично Н.В. Бенгаренко до 14.11.2018г.

Не заполнять!

Любая с 30 октября 2018г. по 14 ноября 2018г.

Заполнить сдв. родители/сем. Возм. родители/своей рукой

даты своя дата