Приложение 2
к Порядку проведения итогового
сочинения (изложения)
в Ставропольском крае в 2023/24
учебном году, утвержденному
приказом министерства образования
Ставропольского края
от 02 ноября 2023 года № 1887-пр

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ
НА УЧАСТИЕ В ИТОГОВОМ СОЧИНЕНИИ
ВЫПУСКНИКА ПРОШЛЫХ ЛЕТ

КОМУ _____

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

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;

☐ во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

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

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной 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 (изложения 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 | | | | | | | | | | |