

Форма 1. Для выпускников текущего года, обучающихся, освоивших образовательную программу среднего общего образования в форме семейного образования или самообразования, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы, обучающихся специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа

Директору \_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление об участии в промежуточной аттестации в форме итогового сочинения (изложения)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя)

\_\_\_\_\_  
(отчество)

Имею гражданство:  Российской Федерации  Иностранного государства **Не имею гражданства:**

(отметить нужный пункт знаком «х»)

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 «х»)

обучающимся (-ейся) 11 (12) «\_\_\_\_\_» класса образовательной организации

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

обучающимся (-ейся) 11 (12) «\_\_\_\_\_» класса образовательной организации, с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, инвалидом (нужное подчеркнуть)

(полное наименование образовательной организации и ее местонахождение)

обучающимся (-ейся), освоившим образовательную программу среднего общего образования в форме самообразования или семейного образования, зачисленным для прохождения государственной итоговой аттестации в общеобразовательную организацию (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 «х»)

без предоставления дополнительных условий

с предоставлением дополнительных условий

для лиц, по медицинским показаниям не имеющих возможности прийти в ОО: организация написания итогового сочинения (изложения) на дому

в форме (отметить нужный пункт знаком «х»):

итогового сочинения

итогового изложения

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

копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

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

заключение медицинской организации, определяющее право обучения на дому

копия рекомендаций психолого-медико-педагогической экспертизы (с указанием необходимости проведения итогового сочинения (изложения) на дому по медицинским показаниям)

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

\_\_\_\_\_