Приложение
к распоряжению министерства
образования Самарской области
от 23.10.2024 № 1160-р

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в итоговом сочинении (изложении)
выпускника текущего учебного года

Руководителю
образовательной организации

_____

Заявление

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 ☐ **изложении** ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

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

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной 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

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

_____

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) 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.)

«____» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения) _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 202__ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в итоговом сочинении выпускника прошлых лет/обучающегося по образовательным программам среднего профессионального образования/ обучающегося, получающего среднее общее образование в иностранных образовательных организациях

Руководителю
территориального управления
министерства образования
и науки Самарской области

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . ☐☐ Г Г

Наименование документа, удостоверяющий 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 (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной 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

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

_____

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) 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)

«____» _____ 202__ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер | | | | | | | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ
на повторную проверку итогового сочинения (изложения)

Руководителю
образовательной организации

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

обучающийся _____

наименование образовательной организации

прошу провести повторную проверку сданного мною итогового
сочинения ☐ **изложения** ☐

Дополнительно сообщаю, что при написании итогового сочинения (изложения) я был распределен в ☐☐ аудиторию.

Подпись заявителя _____/_____
(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон ☐(☐☐☐)☐☐☐-☐☐-☐☐