Приложение № 1 к Порядку
проведения и проверки итогового
сочинения (изложения) в Республике
Карелия в 2024-2025 учебном году

Руководителю образовательной
организации
_____

**Заявление**

**Я,** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*фамилия*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*отчество*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

**Серия** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**СНИЛС** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**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 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 (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.)

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

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |