2024/2025

1-ИС(И)

(для выпускников 11(12) классов)

Директору МБОУ «СОШ №93»
С.Б. Чертовских

_____
наименование образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ Пол ☐ мужской ☐ женский

Имею гражданство ☒ Российской Федерации ☐ другое ☐ без гражданства

Документ, удостоверяющий личность паспорт ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐
наименование серия номер

Контактный телефон (9☐☐)☐☐☐☐☐☐☐

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом:

☒ сочинении ☐ изложении

(нужное отметить X)

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

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения ГИА, Порядком проведения и проверки итогового сочинения (изложения) в Алтайском крае прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ – организовать проведение итогового сочинения (изложения) на дому.

☐ – увеличить продолжительность итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа.

☐ – организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур.

☐ – организовать проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме.

☐ – _____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития)

Право на создание особых условий проведения итогового сочинения (изложения) подтверждаю:

☐ – 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.

С Порядком проведения ГИА, Порядком проведения и проверки итогового сочинения (изложения) в Алтайском крае, Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(а).

«___»_____20__ г.

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

_____/_____
Подпись родителя (законного представителя) (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) _____/_____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата «___»_____20__ г. Регистрационный номер ☐☐☐☐