

**Форма заявления об участии в итоговом сочинении (изложении) выпускников прошлых лет (лиц, освоивших образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы и имеющих документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или образовательные программы среднего (полного) общего образования)), обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, обучающихся, получающих среднее общее образование в иностранных образовательных организациях**

Исполняющему обязанности Ректора  
государственного автономного  
образовательного учреждения  
дополнительного профессионального  
образования Свердловской области  
«Институт развития образования»  
Ж.С. Фрицко

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об участии в итоговом сочинении (изложении)

Я, 

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

  
(фамилия)  

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

  
(имя)  

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

  
(отчество)

являюсь (нужный пункт отметить знаком «×»):

☐ выпускником(цей) прошлых лет, окончившим(ей) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

☐ обучающимся(ейся) по образовательным программам среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

☐ гражданином, получающим среднее общее образование в образовательной организации иностранного государства

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(название иностранного государства, наименование образовательной организации)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.;

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ года,

проживаю по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_

республика, край, область, автономный округ \_\_\_\_\_,

район \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (изложении)

20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×»):

| Дата итогового сочинения (изложения) |  |
|--------------------------------------|--|
| в первую среду декабря               |  |
| в первую среду февраля               |  |
| во вторую среду апреля               |  |

для использования его результатов при приеме на обучение по программам бакалавриата и специалитета в образовательные организации высшего образования.

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

☐ 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

☐

(иные дополнительные условия и материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, форма сдачи итогового сочинения (изложения) – устная форма по медицинским показаниям).

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

Подпись участника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заявление принял:

|             |       |           |
|-------------|-------|-----------|
| _____       | _____ | _____     |
| (должность) | (ФИО) | (подпись) |

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.