

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | (| | | |) | | | | - | | | - | | |
|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|

Контактный телефон

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20__ г.

*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений на участие в итоговом сочинении (изложении)

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20__ г.

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

Регистрационный номер

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____ / _____ (Ф.И.О.)