ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к распоряжению министерства образования
Сахалинской области
от _____ № _____

Руководителю муниципального органа,
осуществляющего управление в сфере образования
_____
_____

**заявление.**

**Я,** _____
*фамилия*
_____
*имя*
_____
*отчество*

_____
*наименование документа, удостоверяющего личность*

серия _____ номер _____

СНИЛС _____ дата рождения __.__.____

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

**Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговомсочинении**

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования (*отметить день участия*)

☐ в первую среду декабря ☐ в первую среду февраля ☐ в первую рабочую среду мая

_____

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами), особенности психофизического развития для написания итогового сочинения (изложения), подтверждаемого:

☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ _____

_____

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении итогового сочинения (изложения).*

Согласие на обработку персональных данных прилагается и предъявлен:

☐ Оригинал документа об образовании

☐ Документ, подтверждающий обучение по программам СПО

Сведения о выпускной ОО:

_____

Подпись заявителя _____/_____

*(Ф.И.О.)*

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

_____