Приложение 4 к приказу
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 15.11.2024 № 10-П-2424

Форма заявления на участие в написании итогового сочинения выпускников прошлых лет, обучающихся СПО, обучающихся иностранных ОО

КОМУ _____

_____
(руководителю органа местного самоуправления
муниципального образования Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры, осуществляющего
управление в сфере образования)

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество

Дата рождения: ☐ч☐ч ☐м☐м . ☐☐☐г☐г

Контактный телефон: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Реквизиты документа удостоверяющего личность

Серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ в первую среду декабря;

☐ в первую среду февраля;

☐ в первую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) в условиях, учитывающих состояние моего 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

Необходимые условия проведения итогового сочинения:

_____

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 ознакомлен(-а)

Подпись заявителя /_____ (ФИО)

«____» _____ 202____ г.

Адрес электронной почты заявителя (при подаче в дистанционном формате)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер | | | | | | | | | | |

«____» _____ 202____ г.

Дата поступления заявления

Подпись лица принявшего заявление (расшифровка ФИО) _____/_____