Приложение 2
к Порядку проведения итогового сочинения (изложения) в Ставропольском крае, утвержденному приказом министерства образования Ставропольского края от 25 октября 2024 года № 1729-пр

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ
ОБ УЧАСТИИ В ИТОГОВОМ СОЧИНЕНИИ
ВЫПУСКНИКА ПРОШЛЫХ ЛЕТ

Кому

_____

_____

Заявление об участии в итоговом сочинении

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

		.			.				

(Дата рождения)

(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;

☐ во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения итогового сочинения:

- _____
- _____

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

Подпись заявителя_____/_____(ФИО)

«____»_____20___г.

Регистрационный номер