**1-ИС(И)** Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для выпускников прошлых лет, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающихся СПО, иностранных ОО) наименование МОУО

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, имя, отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения  |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | Пол |  | мужской |  |  | женский |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имею гражданство  |  | Российской Федерации |  |  | другое |  |  | без гражданства |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Документ, удостоверяющий личность  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | наименование |  | серия |  | номер |  |
| Контактный телефон | ( | 9 |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования в следующие сроки:

|  |  |
| --- | --- |
|  | – 4 декабря 2024 г. |
|  |  |
|  | – 5 февраля 2025 г. |
|  |  |
|  | – 9 апреля 2025 г. |

Раздел заполняется в случае необходимости

 В соответствии с Порядком проведения ГИА, Порядком проведения и проверки итогового сочинения (изложения) в Алтайском крае прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

|  |  |
| --- | --- |
|  | – организовать проведение итогового сочинения (изложения) на дому. |
|  |  |
|  | – увеличить продолжительность итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа. |
|  |  |
|  | – организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических |
|  |  процедур. |
|  |  |
|  | – организовать проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме. |
|  |  |
|  | – |   |
|  |  (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития) |
| Право на создание особых условий проведения итогового сочинения (изложения) подтверждаю: |
|  | – 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. |

С Порядком проведения ГИА, Порядком проведения и проверки итогового сочинения (изложения) в Алтайском крае, Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

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

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. Регистрационный номер