|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | В Государственную экзаменационную | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | комиссию Санкт-Петербурга | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| *Фамилия в именительном падеже* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| *Имя в именительном падеже* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| *Отчество в именительном падеже* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающийся | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *краткое наименование ПОУ* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: *паспорт* . | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| *серия* | | |  |  |  |  |  | *№* |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| СНИЛС | | | |  |  |  | – |  |  |  | – | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Дата рождения | | | |  |  | . |  |  | . |  |  | |  |  | Пол | |  | мужской | |  | | женский | |
|  | |  |  | *число* | |  | *месяц* | |  | *год* | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Телефон | | | |  |  |  | – |  |  |  | – | |  |  | – |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| прошу зарегистрировать меня для участия в написании итогового сочинения (изложения), | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| которое будет проходить **\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_года** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| для использования при поступлении в организации высшего образования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если такая возможность предусмотрена Порядком приема в высшее учебное заведение). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | Прошу создать условия для сдачи экзаменов с учётом состояния здоровья, подтверждаемого: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Справкой об установлении инвалидности | | | | | | | | |  |  |  | Рекомендациями ПМПК | | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. | | | | | | | | Подпись обучающегося | | | | | |  | | | / |  | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | *подпись* | | |  | *расшифровка* | | | | | |
| Подпись родителя/законного представителя | | | | | | | | | | | | | |  | | | / |  | | | | | |
| несовершеннолетнего обучающегося | | | | | | | | | | | | | | *подпись* | | |  | *расшифровка* | | | | | |