Форма заявления выпускника прошлых лет на участие в итоговом сочинении

Руководителю МОУО _____
(наименование муниципального органа управления образованием)
Ф.И.О. руководителя МОУО _____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | Г Г

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол: | | Мужской | | женский

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом **сочинении**

02.12.2015 | | **03.02.2016** | | **04.05.2016** | |

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего профессионального образования

Прошу создать условия для сдачи итогового сочинении с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности | | Рекомендациями ПМПК | |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |