



---

---

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Контактный телефон

	(			)				-			-		
--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

\*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений на участие в итоговом сочинении (изложении)

Дата регистрации заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

