ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Документ отправлен на официальный сайт: 30.nimsdu.ru
Уполномоченное лицо — руководитель образовательного учреждения:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 30 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА А.А. АМАТУНИ" МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СИМФЕРОПОЛЬ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
Действителен с: с 03.06.2024, 07:49
Действителен до: до 27.08.2025, 07:49
Ключ подписи: 07F4025767180D43E1E6789553B7A510

ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ИТОГОВОМ СОЧИНЕНИИ (ИЗЛОЖЕНИИ)
обучающегося среднего профессионального образования и выпускника прошлых лет

_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в **итоговом** (отметить дату участия в итоговом сочинении (изложении):

сочинении ☐ **изложении** ☐

☐ в первую среду декабря ☐ в первую среду февраля ☐ в первую рабочую среду мая

для использования его результатов при приеме на обучение в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

_____

(Указать дополнительные условия либо материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____ (Ф.И.О.) «____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер _____