В региональный центр обработки
информации города Москвы

Заявление

Я, _____
фамилия
_____
имя
_____
отчество

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ____ **Номер** _____

Дата рождения: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Пол: ☐ мужской ☐ женский

Гражданство: _____

СНИЛС _____
(при наличии)

Регион, в котором закончил ОО: _____

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом **сочинении** для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования:

07.12.2016 ☐ **01.02.2017** ☐ **03.05.2017** ☐

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

☐ 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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

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

☐

_____

_____

_____

(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.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон											
Регистрационный номер											