Приложение 1к приказу
министерства образования
Ярославской области
от №

Форма 1 (ИС(И))

Руководителю _____
наименование образовательной организации

_____
ФИО руководителя образовательной организации (полностью)

З А Я В Л Е Н И Е[1]
об участии в итоговом сочинении (изложении)
выпускника текущего учебного года

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество (при наличии)

обучающийся (-аяся) _____ « _____ » класса

Наименование документа, удостоверяющего личность, _____

Серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата рождения: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Пол:** ☐ Мужской ☐ Женский
число *месяц* *год*

СНИЛС ☐☐☐–☐☐☐–☐☐☐–☐☐

Гражданство:

☐ *гражданин РФ*
☐ *гражданин РФ и иностранного государства (двойное гражданство)*
☐ *беженец или переселенец*
☐ *иностранный гражданин*
☐ *лицо без гражданства*

Прибыл(а) в 20_/20__ учебном году с территории _____ *(нужное указать).* (ДНР, ЛНР, Запорожской обл., Херсонской обл., Украины, Курской обл., Брянской обл., Белгородской обл.)

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении ☐ **изложении** ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

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

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ организация проведения итогового сочинения (изложения) на дому, в медицинской организации _____

указать адрес

☐ организация проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме

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

☐ организация питания и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур

☐ привлечение ассистента (*перечислить функции*)

_____

☐ иные условия (*указать при необходимости*)

_____

_____

_____

_____

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

С Порядком проведения ГИА-11, порядком итогового сочинения (изложения), Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения), Правилами заполнения бланков итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Подпись заявителя

«____» _____ 202__ г. _____ /_____/

дата *подпись участника ИС(И)* *ФИО*

С заявлением ознакомлен (-а)

«____» _____ 202_ г. _____ /_____/

дата *подпись родителя (законного представителя)* *ФИО*

Заявление принял, копии представленных документов с оригиналами сверил

_____ / _____ / _____ /

должность *подпись* *ФИО*

Дата регистрации заявления ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐

[1] Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении) подаются обучающимися, экстернами, лично при предъявлении документов, удостоверяющих личность, или их родителями (законными представителями) при предъявлении документов, удостоверяющих личность, или уполномоченными лицами при предъявлении документов, удостоверяющих личность, и доверенности.