

Выпускник прошлых лет

Руководителю МОУО

---

---

---

заявление  
на участие в итоговом сочинении (изложении)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество при наличии)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(город (село), район, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)  
Имею гражданство: ☐ Российской Федерации ☐ стран СНГ ☐ другого государства  
Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Являюсь: 1. ☐ выпускником прошлых лет, окончившим(-ей) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
1. ☐ выпускником, получившим среднее общее образование в иностранной ОО

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
Имею документ об образовании \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Прошу зарегистрировать меня для участия в **итоговом сочинении** \_\_\_\_\_  
(указать дату участия в итоговом сочинении в соответствии с расписанием итогового сочинения), на территории Алтайского края, для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу создать условия с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности ☐ Рекомендациями (заключением) ПМПК ☐

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

\_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.) Должность

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Регистрационный номер

--	--	--	--