Приложение 4
к приказу департамента
образования и науки
Кемеровской области
от 02.10.2018 № 1653

Форма заявления выпускника прошлых лет для участия в итоговом сочинении

Руководителю МОУО _____
(наименование муниципального органа управления образованием)
Ф.И.О. руководителя МОУО _____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | Г Г

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом **сочинении**

05.12.2018 ☐ **06.02.2019** ☐ **08.05.2019** ☐

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего профессионального образования

Прошу создать условия для сдачи итогового сочинении с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности ☐ Рекомендациями ПМПК ☐

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«__» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |