ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу министерства образования и
науки Нижегородской области
от 07.11.2023 № 316-01-63-2927/23

Форма заявления выпускника текущего года на участие в итоговом сочинении (изложении) как допуске к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Руководителю
общеобразовательной
организации
_____

Заявление

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

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

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

Дата рождения: | | . | | | . | | | | |

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (изложении) как допуске к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА-11)

Форма	**Дата проведения**	**Отметка о выборе**
Итоговое сочинение	"__" декабря _____	
Итоговое изложение	"__" декабря _____	

Подтверждающий документ, дающий право пройти процедуру допуска к ГИА-11 в форме итогового изложения: _____

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для проведения 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

☐ Специализированная аудитория

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

☐

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

С Порядком организации и проведения итогового сочинения (изложения) в Нижегородской области ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

"____" _____ 20___ г.

Контактный телефон: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐