

Директору МБОУ «Большецильнинская СОШ»  
Азмухановой Р.И.

### Заявление

Я, 

Б	О	Р	Т	К	И	Н	А												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

фамилия

А	Н	Н	А																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

имя

А	Н	Д	Р	Е	Е	В	Н	А											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

отчество (при наличии)

Дата рождения:

0	8
---	---

 . 

0	8
---	---

 . 

2	0	0	5
---	---	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность:

паспорт

<b>Серия</b>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>5</td><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	5	6					<b>Номер</b>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6
5	6														
1	2	3	4	5	6										
<b>Пол:</b>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td>Мужской</td><td></td><td></td></tr></table>		Мужской			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>V</td><td>Женский</td></tr></table>	V	Женский							
	Мужской														
V	Женский														

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:

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.

