

часа

иное (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.)

На обработку персональных данных:

Согласен(а)

Не согласен(а)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

Подпись заявителя _____/_____ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

номер