

**1-ИС(И)**(для выпускников прошлых лет,  
обучающихся СПО, иностранных ОО)

Руководителю \_\_\_\_\_

наименование МОУО \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения   .   .     Пол  мужской  женскийИмею гражданство  Российской Федерации  другое  без гражданстваДокумент, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_                  
наименование серия номерКонтактный телефон ( 9    )           

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования в следующие сроки:

 – 3 декабря 2025 г. – 4 февраля 2026 г. – 8 апреля 2026 г.**Раздел заполняется в случае необходимости**

В соответствии с Порядком проведения ГИА, Порядком проведения и проверки итогового сочинения (изложения) в Алтайском крае прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

 – организовать проведение итогового сочинения (изложения) на дому. – увеличить продолжительность итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа. – организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур. – организовать проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме. – \_\_\_\_\_  
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития)

Право на создание особых условий проведения итогового сочинения (изложения) подтверждаю:

 – оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. – оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

С Порядком проведения ГИА, Порядком проведения и проверки итогового сочинения (изложения) в Алтайском крае, Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись

(Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер