

Приложение  
к распоряжению министерства  
образования Самарской области  
от 23.10.2024 № 1160-р

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на участие в итоговом сочинении (изложении)**  
**выпускника текущего учебного года**

Руководителю  
образовательной организации

**Заявление**

Я,  *фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения:  ч  ч .  м  м .  г  г

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия  Номер

Пол:  Мужской  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:

- Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-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*

- Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 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.)

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

Подпись заявителя / (Ф.И.О.)

« » 202 Г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника  
итогового сочинения (изложения)

«      » 202 Г.

## Контактный телефон

## Регистрационный номер

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в итоговом сочинении выпускника прошлых лет/обучающегося  
по образовательным программам среднего профессионального  
образования/ обучающегося, получающего среднее общее образование в  
иностранных образовательных организациях

Руководителю  
территориального управления  
министерства образования  
и науки Самарской области

### Заявление

Я,  фамилия  
 имя  
 отчество

Дата рождения:  ч  ч .  м  м .  г  г

Наименование документа, удостоверяющий личность

Серия

Номер

Пол:  мужской  женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

в первую среду декабря;

в первую среду февраля;

во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психолого-педагогической комиссии

- Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-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*

- Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 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.)

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

Подпись заявителя / (Ф.И.О)

«      »                          202      Г.

## Контактный телефон

## Регистрационный номер

## **ЗАЯВЛЕНИЕ** **на повторную проверку итогового сочинения (изложения)**

Руководителю  
образовательной организации

## Заявление

Я,	<input type="text"/>																			
	<i>фамилия</i>																			
	<input type="text"/>																			
	<i>имя</i>																			
	<input type="text"/>																			
	<i>отчество</i>																			

обучающийся \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

прошу провести повторную проверку сданного мною итогового  
**сочинения**  **изложения**

Дополнительно сообщаю, что при написании итогового сочинения (изложения) я был распределен в  аудиторию.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Контактный телефон