

Я, _____
(фамилия)

(отметить нужный пункт знаком «x»)

9

7

7

другого государства

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ « _____ » _____ Г.,
дата рождения « _____ » _____ 19 _____ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс _____,
город, район _____,
улица _____, дом _____, кв. _____,
телефон _____ / _____ / _____, СНИЛС № _____
(домашний) (рабочий) (мобильный)

(полное наименование профессиональной образовательной организации и ее местонахождение)

Имею документ, подтверждающий освоение образовательной программы среднего общего образования _____
(наименование документа, номер и дата выдачи)

Прошу включить меня в число участников итогового сочинения в _____ 20__ года
(указать месяц)

на территории _____ Вологодской области
(наименование муниципального района/городского округа)

7

11

увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа, организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий

1

11

оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

_____/_____/_____

(подпись) (ФИО) (должность, место работы)



Регистрационный номер

[illegible]