

Руководителю образовательной  
организации

[illegible]

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| СНИЛС |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

☐ 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

---

---

---

---

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

[illegible][illegible]