Приложение № 2 к Порядку
проведения и проверки итогового
сочинения (изложения) в Республике
Карелия в 2026/27 учебном году

КОМУ_____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | Г | Г | Г | Г |

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия | | | | | | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | | | |

СНИЛС | | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участию 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 создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ 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

Необходимые условия проведения итогового сочинения:

_____

_____

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

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер | | | | | | | | | | | |