
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20__ г.

*Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений на участие в итоговом сочинении (изложении)

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____ / _____ (Ф.И.О.)