



(изложения) на 1,5 часа

---

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

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

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон 

	(			)			-			-		
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Регистрационный номер заявления 

--	--	--	--

