]	Кому	/							7g O(
	ФИО руководителя ОО																			
						Зая	влен	ие												
Я,							фамил	ІЯ												
																		<u> </u>		
							имя											1		
						(отчест	во												<u> </u>
Дата ј	ождения:	Ч	ч .	M	M			Γ	Γ											
Докуме	нт, удостовер	яющи	— Ій ли	чнос	ть _									_						
Серия		Н	[омер	•																
СНИЛО	С (при наличии)										7									
Пол:	мужско	 ой		же	нски	ій					_									
прошу за	арегистрирова		ня дл	⊐ я уча	стия	в ит	огов	OM												
сочине	нии		из	жоп	ении	[
	учения допусн о общего обра			рстве	енної	й итс	оговс	й ат	тест	ациі	и п	0 0	бра	a301	вате	ЛЬНІ	ым і	трог]	рамм	1 ам
-	рошу для на			огов	ого (сочи	нени	я (из	жопа	ени	(к	соз	да	ть :	усло	вия	, уч	итыі	заюц	циє
состояни	ие здоровья, о	собені	ности	псих	хофи	зиче	ског	э раз	вити	я, п	ОДТ	гвеј	рж,	дае	мые	:				
	гиналом или н агогической к			и обр	азом	зав	ерені	юй к	опи	ей р	еко	ме	нда	аци	й пс	ихо.	лого	-мед	цико	-
				6				54		_ ⊻ _								_¥ 1		
	гиналом или н новления ине																			:0-
социалы	ной экспертиз	Ы								-										
Указаг	ть дополнител	ьные у	словия	я, учи	тыва		ие сос азвип		ие за	оро	вья,	oc	обе	гнно	сти	псих	хофи	ізиче	СКОГ	-)
увел	пичение продо	лжите	ельно	сти н	напис	сания	я ито	гово	го со	ЭЧИН	нен	ия ((из	коп	кени	я) н	a 1,:	5 час	a	
Ино	е (указать прі	л необ	холим	мості	a)															
	——————————————————————————————————————																			_
С Памят	кой о порядке	е пров	едени	я ито	огово	ого с	очин	ения	(изл	жог	ени	я) (ЭЗН	акс	мле	н (-а	a).			
Подпись	заявителя /_				/										(ФИ	O)			
Подпись	ь родителя (за	конноі	го пре	едста	вите	ля) /				/						(ФИ	O)		
«» _		_ 20	_ г.																	
Контакт	ный телефон																			