

Приложение № 1
к письму министерства образования
Красноярского края
от 09 АПР 2021 № 75-4707

Форма заявления на участие в контрольной работе для обучающихся 9-х классов, осваивающих образовательные программы основного общего образования

Руководителю
образовательной
организации

Заявление на участие в контрольной работе

Фамилия:	
Имя:	
Отчество (при наличии):	

Дата рождения: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Серия: _____ Номер: _____

Прошу зарегистрировать меня для участия в контрольной работе по учебному предмету: _____

Прошу создать условия для выполнения контрольной работы, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и (или) оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы: _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

«__» _____ 2021 г.

Контактный телефон: _____