

Я, _____

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____,
выдан _____ « _____ » _____ Г.,
дата рождения « _____ » _____ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс _____,
город, район _____,
улица _____, дом _____, кв. _____,
телефон _____ / _____ / _____, СНИЛС № _____
(домашний) (рабочий) (мобильный)

(полное наименование профессиональной образовательной организации и ее местонахождение)

(наименование документа, номер и дата выдачи)

на территории _____	Вологодской области
(наименование муниципального района/городского округа)	

☐ без предоставления дополнительных условий ☐ с предоставлением дополнительных условий

☐ копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии	☐ оригинал или заверенная копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
--	--

(Фамилия, имя, отчество участника итогового сочинения)

(подпись)	(ФИО)	(должность, место работы)
-----------	-------	---------------------------

Регистрационный номер

--	--	--	--