

KOMY

[illegible]

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

Г	Г	Г	Г
---	---	---	---

Серия		Номер	
СНИЛС			

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

☐ в первую среду декабря;

☐ в первую среду февраля;

□ во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

1

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

Контактный телефон									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]