Начальнику
Управления образования
администрации МО
«Хасавюртовский район»
Кабардиеву К.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Документ, удостоверяющий личность - паспорт

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | |

СНИЛС: | | | . | | | . | | | - | |

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении | | **изложении** | |

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20____ г.

Контактный телефон | | **(** | | | **)** | | | | **-** | | | **-** | | |