|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | В Государственную экзаменационную | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | комиссию Санкт-Петербурга | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **ОТКАЗ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| от регистрации по месту обучения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на участие в написании итогового сочинения (изложения) в **2023** году | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| *краткое наименование ПОО* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *код ПОО* | | | | |
| Административные районы Санкт-Петербурга | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Фамилия | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | *в именительном падеже* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | *в именительном падеже* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | *в именительном падеже* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: *паспорт* . | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| *серия* | |  |  |  |  |  | *№* |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Дата рождения | | |  |  | . |  |  | . |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | *число* | |  | *месяц* | |  | *год* | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Телефон | | |  |  |  | – |  |  |  | – | |  |  | – |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Причина отказа: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. | | | | | | | Подпись обучающегося | | | | | |  | | | / |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | *подпись* | | |  | *расшифровка* | | | | | |
| Подпись родителя/законного представителя | | | | | | | | | | | | |  | | | / |  | | | | | |
| несовершеннолетнего обучающегося | | | | | | | | | | | | | *подпись* | | |  | *расшифровка* | | | | | |