Заявление на повторную проверку итогового сочинения (изложения)

Руководителю
образовательной организации

_____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

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

имя

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

отчество

обучающийся _____
наименование образовательной организации

прошу провести повторную проверку сданного мною итогового
сочинения ☐ **изложения** ☐

Дополнительно сообщаю, что при написании итогового сочинения (изложения) я был распределен в аудиторию. ☐☐

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

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | |