

Директору МБОУ «Арская средняя общеобразовательная школа №1 им. В.Ф.Ежкова с углубленным изучением отдельных предметов» Сафиной Э.Н.

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,

И в а н о в

Фамилия

И в а н

Имя

И в а н о в и ч

Отчество

Дата рождения **0 1 0 1 2 0 0 9**

Документ, удостоверяющий личность: паспорт

Серия **9 2 2 3** Номер **1 2 3 4 5 6**

Пол: мужской женский

СНИЛС **1 5 0 1 2 3 4 5 6 7 8**

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Оригиналом или заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
-

Иные дополнительные условия

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования за нарушение установленных требований, с процедурой завершения итогового собеседования по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования ознакомлен/ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования _____ / Иванов И.И (ФИО)

« 28 » января 2025 г. Контактный телефон 89123456789

Подпись родителя

(законного представителя) _____ / Иванова М.П (ФИО)

« 28 » января 2025 г. Контактный телефон 89123456789

Регистрационный номер