	Руководителю образовательной организации
Заявление на участие в итоговом собесед	овании по русскому языку
фамилия	
имя	
отчество (при наличии)	
Дата рождения: ДД. ММ ГП. Наименование документа, удостоверяющего личн	НОСТЬ
оригиналом или заверенной в установленном порядк подтверждающей факт установления инвал	собеседования по русскому языку, кофизического развития, пого-медико-педагогической комиссии ке копией справки, идности, выданной федеральным
государственным учреждением медико-социальной з Указать дополнительные условия, учитывающие	
психофизического развития	300000000000000000000000000000000000000
Увеличение продолжительности итогового собе	седования на 30 минут
(иные дополнительные условия/материально-техничест здоровья, особенности психофизи	•
зооровья, осооенности психофизі	ического ризвития)
Согласие на обработку персональных данных прилаг С Порядком проведения итогового собеседования оз	
Подпись участника итогового собеседования	
(Ф.И.О.)	«»20 г.
Контактный телефон участника	
Подпись родителя (законного представителя) участн	ника итогового собеседования
	«»20 г.
/	
Регистрационный номер	