Руководителю
образовательной организации
_____
_____

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: Д Д . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

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

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку. Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ 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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут

☐

_____

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.) «____» _____ 20___ г.

Контактный телефон участника _____

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования
_____/_____(Ф.И.О.) «____» _____ 20___ г.

Контактный телефон родителя _____

Регистрационный номер