Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «СОШ №39» Тухфатуллину И.И.

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия Номер

Пол: ____ Мужской ____ Женский

СНИЛС
(при наличии)

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:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку

☐ _____

☐ _____

☐ _____

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

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

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

Регистрационный номер