



---

---

---

(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 \_\_\_ года

Контактный телефон:

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

Контактный телефон:

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---

Регистрационный номер