Руководителю _____
наименование общеобразовательной организации

_____

_____

ФИО руководителя ОО (полностью)

З А Я В Л Е Н И Е на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество

Дата рождения: ч ч . м м . ☐☐ г г

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Наименование документа, удостоверяющего личность:_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐☐ ☐☐

☐ Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «___» февраля 20__ года.

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

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого- медико- педагогической комиссии (ПМПК)

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ увеличение продолжительности выполнения заданий итогового собеседования на 30 минут

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: _____

_____

_____

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Документы прилагаются_____
(указать реквизиты рекомендаций ПМПК, справки об инвалидности)

☐ с Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена)

«___» _____ 20__ г. _____ /_____/
дата *подпись заявителя* *расшифровка подписи*

«___» _____ 20__ г. _____ /_____/
дата *подпись родителей (законных представителей)* *расшифровка подписи*

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Заявление принял

_____ _____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*