

ЗАЯВЛЕНИЕ 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 **повторно** для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «__» _____ 20__ года
- неудовлетворительный результат («незачет»)
- отсутствовал (-ла) на итоговом собеседовании по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать) _____
- не завершил (ла) итоговое собеседование по русскому языку по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать) _____
- удален с итогового собеседования по русскому языку за нарушение требований, установленных Пунктом 22 Порядка ГИА-9

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 мин.

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* *расшифровка подписи*
(законных представителей)

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

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

Заявление принял: _____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*