Регистрационный номер

8										

Контактный телефон

Руководителю
образовательной организации

_____

_____

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Код ОО: _____ Дата рождения: __ __ — __ __ — __ __ __ __

Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____

СНИЛС: __ __ __ — __ __ __ — __ __ __ __ __

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 экспертизы

☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

указать дополнительный условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

_____

☐ _____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения итогового собеседования ознакомлен(а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Дата: «____»_____20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

Дата: «____»_____20___ г.