

Руководителю образовательной
организации _____

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

фамилия (заполнить печатными буквами)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

имя (заполнить печатными буквами)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса _____
(образовательная организация, населенный пункт)

Дата рождения:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 .

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 .

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 Номер

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «__» _____ 20__ года для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования:

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для проведения итогового собеседования подтверждаемого:

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут.
- Иные дополнительные условия (указать какие) _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
 С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен (а)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г. Контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
 _____ / _____ / (тел): _____

Заявление принял _____ / _____

«__» _____ 20__ г.

| | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|
| Регистрационный номер | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|