Заявлениена участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Руководителю образовательной организации

_____

_____

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: | | | . | | | . | | | | |

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

СНИЛС №_____

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Прошу создать условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для участия в итоговом собеседовании по русскому языку 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

_____

Указать дополнительные условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

_____

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

Подпись заявителя_____/_____/
подпись ФИО

«____» _____ 20___ г.

Заявление принял: /_____/_____/_____/
должность подпись ФИО

Дата | | | . | | | . | | | Регистрационный номер | | | | | | | |