Директору_____
_____
_____
(наименование общеобразовательной организации)
_____
(ФИО руководителя)

заявление.

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

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 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

☐

_____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер