

Регистрационный номер

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

Руководителю

--

(наименование образовательной организации)

--

(Ф.И.О. руководителя)

заявление.

Я,

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

фамилия

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

имя

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

отчество (при наличии)

Дата рождения:

	Ч	Ч
--	---	---

 .

	М	М
--	---	---

 .

	Г	Г	Г	Г
--	---	---	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

--	--	--	--	--

 Номер

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

СНИЛС

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

(заполняется при наличии)

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

Прошу создать условия проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы):

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, копии рекомендаций ПМПК): _____

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

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
 (подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон

	+	7	()													
--	---	---	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____/_____
 (подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон

	+	7	()													
--	---	---	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял: _____ / _____ / _____
 (подпись) (Ф.И.О.) (должность)