

Директору  
ГБОУ СОШ «ОЦ» с. Съезжее  
Шишкановой М.Г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на участие в итоговом собеседовании по русскому языку**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

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.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Контактный телефон

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

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

Регистрационный номер