Руководителю образовательной организации

_____

(наименование ОО)

_____

(ФИО руководителя)

заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . ☐☐ Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ мужской ☐ женский

Гражданство: ☐ РФ ☐ СНГ ☐ без гражданства ☐ другое

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 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

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

_____

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

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
(подпись) *(расшифровка подписи)*

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |

Подпись родителя
(законного представителя)
участника итогового собеседования _____/_____(Ф.И.О.)
(подпись) *(расшифровка подписи)*

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |

Регистрационный номер | | | | | | | | |