

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

Регистрационный номер

Руководителю  
образовательной организации

8									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку**

Я, 

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

фамилия

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

имя

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

отчество

Код ОО: 

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

Дата рождения: 

		—			—				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Документ, удостоверяющий личность: серия 

--	--	--	--

номер 

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

СНИЛС: 

			—			—					
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

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 экспертизы

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(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.