Руководителю _____
наименование общеобразовательной организации

_____

_____

ФИО руководителя ОО (полностью)

З А Я В Л Е Н И Е на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Наименование документа, удостоверяющего личность:_____

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

СНИЛС | | | | – | | | | – | | | | | | |

☐ Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «___» февраля 20__ года

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: _____

_____

_____

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ увеличении продолжительности выполнения заданий итогового собеседования на 30 минут

Документы прилагаются_____
(указать реквизиты рекомендаций ПМПК, справки об инвалидности)

☐ согласие на обработку персональных данных прилагается

☐ с Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена)

«___» _____ 20__ г. _____ /_____/
дата *подпись заявителя* *расшифровка подписи*

«___» _____ 20__ г. _____ /_____/
дата *подпись родителей (законных представителей)* *расшифровка подписи*

Контактный телефон | | | | | | | | | |
Регистрационный номер | | | | | | | | | |

Заявление принял

_____ _____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*

Руководителю _____
наименование общеобразовательной организации

_____

_____

ФИО руководителя ОО (полностью)

З А Я В Л Е Н И Е на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Наименование документа, удостоверяющего личность:_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐☐ ☐☐

☐ Прошу зарегистрировать меня **повторно** для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «___» _____ 20__ года

☐ неудовлетворительный результат («незачет»)

☐ отсутствовал (-ла) на итоговом собеседовании по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать)

_____

☐ не завершил (ла) итоговое собеседование по русскому языку по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать)

_____

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: _____

_____

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ увеличение продолжительности выполнения заданий итогового собеседования на 30 мин.

Документы прилагаются_____

(указать реквизиты рекомендаций ПМПК, справки об инвалидности)

☐ согласие на обработку персональных данных прилагается

☐ с Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена)

«___» _____ 20__ г. _____ /_____/

дата *подпись заявителя* *расшифровка подписи*

«___» _____ 20__ г. _____ /_____/

дата *подпись родителей (законных представителей)* *расшифровка подписи*

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Заявление принял:_____ / _____ /

подпись *расшифровка подписи*