

**Заявление об участии в итоговом собеседовании
по русскому языку**

**Директору
МКОУ СОШ с.п. Псыкод**

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

Фамилия

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

Имя

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

Отчество(при наличии)

Дата рождения

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Контактный телефон

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

Наименование документа, удостоверяющего личность

Реквизиты документа,

--	--	--	--

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

удостоверяющего личность:

Серия Номер

Пол:

--

--

Мужск

ой

Женский

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:

--

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

--

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт

установления инвалидности, выявленной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (ФГУ МСЭ)

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 мин.

☐ _____

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

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том что 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/ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования _____ / _____ (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования
_____ / _____ (ФИО)

« _____ » _____ 20 _____ г.

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

Регистрационный номер