Директору_____
(наименование образовательной организации)

_____
(ФИО руководителя образовательной организации)

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество

Дата рождения ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий 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 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 _____ (_____)
ФИО

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ Регистрационный номер ☐☐☐☐☐