Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Руководителю
образовательной организации

_____

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество(при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

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

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку

Прошу создать условия для участия в итоговом собеседовании 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

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседовании 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 по русскому языку** ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Регистрационный номер