Регистрационный номер:

Руководителю
образовательной организации

_____

_____

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

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

Фамилия

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

Имя

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

Отчество (при наличии)

Дата рождения: | | | — | | | — | | | | |

Пол: ☐ мужской ☐ женский

Наименование документа, 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 мое состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, справкой МСЭ

Необходимые условия для проведения итогового собеседования по русскому языку:

☐ _____

_____

_____

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

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).

Подпись участника итогового собеседования_____/_____(Ф.И.О.)

Дата: «____»_____202__ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

Дата: «____»_____202__ г.