Руководителю

_____

(наименование образовательной организации)

_____

(ФИО руководителя)

Заявление о прохождении итогового собеседования по русскому языку

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

фамилия

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

имя

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

отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

Контактный телефон: | | | | | | | | | | |

Документ, удостоверяющий личность _____

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

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу организовать проведение итогового собеседования по русскому языку в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐ иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

_____

_____
_____
_____
_____.

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том 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 *Расшифровка подписи*

«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____ *(ФИО)*
Подпись *Расшифровка подписи*

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер