Руководителю ОО

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения ч ч . м м . г г г г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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:

☐ Являюсь участником с ОВЗ, инвалидом, ребенком-инвалидом, что подтверждаю документально:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки МСЭ, подтверждающей факт инвалидности

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись участника итогового собеседования _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____20___ г.

Регистрационный номер _____