

Регистрационный номер

Руководителю

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

**заявление.**

Я, 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*фамилия*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*имя*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*отчество (при наличии)*

Дата рождения: 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--	--	--

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия 

--	--	--	--

      Номер 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

СНИЛС 

				-				-					-				
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

 (заполняется при наличии)

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы):

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, копии рекомендаций ПМПК).

**Согласие на обработку персональных данных прилагаю.**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон + 7 ( 

--	--	--	--

 ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон + 7 ( 

--	--	--	--

 ) \_\_\_\_\_

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)