Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

| Я, | |
|---|---|
| фамилия | |
| $oxed{ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$ | мя |
| | |
| отчество (| при наличии) |
| | |
| Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | |
| Серия Номер | |
| | ия в итоговом собеседовании по русскому |
| языку. | и в итоговом соосседовании по русскому |
| • | ия итогового собесенования по пусскому |
| Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования 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 | |
| Увеличение продолжительности итогового собеседования 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 ознакомлен (ознакомлена). | |
| Подпись участника итогового собеседован | |
| / | (Ф.И.О.) |
| «»20г. | |
| Контактный телефон | |
| Подпись родителя (законного | |
| представителя) участника итогового собес | седования |
| / | (7.77.2) |
| «»20г. | (Ф.И.О.) |
| | |
| Контактный телефон | |
| | |
| | |
| Регистрационный номер | |
| Заявление принял: | |
| / <u>Воробьева Н.А.</u> / | заместитель директора по УР |
| Подпись ФИО | должность |