

Руководителю \_\_\_\_\_  
наименование общеобразовательной организации

ФИО руководителя ОО (полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, 



  
*фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения: 







 . 







 .

Пол:  Мужской  Женский

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

Серия 



 Номер

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «\_\_» февраля 20\_\_ года

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: \_\_\_\_\_

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

увеличении продолжительности выполнения заданий итогового собеседования на 30 минут

Документы прилагаются \_\_\_\_\_  
(указать реквизиты рекомендаций ПМПК, справки об инвалидности)

согласие на обработку персональных данных прилагается

с Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата* *подпись заявителя* *расшифровка подписи*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата* *подпись родителей* *расшифровка подписи*  
(законных представителей)

Контактный телефон 



  
Регистрационный номер

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка подписи*

Руководителю \_\_\_\_\_  
*наименование общеобразовательной организации*

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя ОО (полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, 

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

  
*фамилия*

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

  
*имя*

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

  
*отчество*

Дата рождения: 

Ч	Ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

Г	Г
---	---

Пол:  Мужской  Женский

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

Серия 

--	--	--	--

 Номер 

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

- Прошу зарегистрировать меня **повторно** для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года
- неудовлетворительный результат («незачет»)
- отсутствовал (-ла) на итоговом собеседовании по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать) \_\_\_\_\_
- не завершил (ла) итоговое собеседование по русскому языку по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать) \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития  
 увеличение продолжительности выполнения заданий итогового собеседования на 30 мин.  
Документы прилагаются \_\_\_\_\_  
*(указать реквизиты рекомендаций ПМПК, справки об инвалидности)*

- согласие на обработку персональных данных прилагается
- с Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата подпись заявителя расшифровка подписи*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата подпись родителей расшифровка подписи (законных представителей)*

Контактный телефон 

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

Регистрационный номер 

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

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись расшифровка подписи*