



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*