

Регистрационный номер

Контактный телефон 8

Руководителю  
образовательной организации

## Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,

*фамилия*

*имя*

*отчество*

Код ОО:

Дата рождения:  —  —

Документ, удостоверяющий личность: серия  номер

Класс:  Буква:  СНИЛС:  —  —

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:

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности

Указать категорию заболевания:

- слепые
- слабовидящие
- глухие
- слабослышащие
- с тяжелыми нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- с задержкой психического развития
- с расстройствами аутистического спектра
- иные категории

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
- \_\_\_\_\_

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Дата: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.