Директору_____
(наименование образовательной организации)

_____
_____
_____
Ф.И.О. директора

**заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку.**

**Я,** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*фамилия*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
***отчество (при наличии)***

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . ☐☐ Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность** _____

**Серия** ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
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

☐ сведениями из федерального реестра инвалидов (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 заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |
Заявление принял
_____/_____ (Ф.И.О.)
Регистрационный номер
| | | |