

Директору МБОУ СШ № 3
О.В. Гурьяновой

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,

фамилия

имя

отчество(при наличии)

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Наименование процедуры	Дата проведения	Срок проведения (основной, резервный)
Итоговое собеседование	«__» _____ года	

Причина прохождения процедуры итогового собеседования в резервные дни _____

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
- заключением медицинской организации

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 15 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

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

С заявлением ребенка
ознакомлен(а)

(родитель,
законный представитель)

ФИО

Подпись

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

Регистрационный номер