Руководителю

_____
(наименование образовательной организации)

_____
(ФИО руководителя)

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ч ч . м м . г г г г

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование документа)

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ мужской ☐ женский

СНИЛС: _____

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия для сдачи итогового собеседования *с учетом состояния здоровья, подтверждаемого (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами):*

☐ *Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки,*

☐ *Копией рекомендаций психолого-медико-*

____ *подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*

____ *педагогической комиссии*

(Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

☐ Увеличение продолжительности сдачи итогового собеседования на 30 минут

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития по медицинским показаниям)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлены

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20__ г.

Контактный телефон ☐☐(☐☐☐)☐☐☐-☐☐-☐☐

Подпись родителя (законного представителя)

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20__ г.

Контактный телефон ☐☐(☐☐☐)☐☐☐-☐☐-☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐