

Регистрационный номер

Руководителю

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

**заявление.**

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 для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.**

Прошу создать условия проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность):

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях специальные условия создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов специальные условия создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК):

**Согласие на обработку персональных данных прилагаю.**  
**С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон 

+	7	(				)								
---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон 

+	7	(				)								
---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)