Руководителю
образовательной организации
**А. Я. Звездиной**

**Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку**

*Фамилия*

*Имя*

*Отчество (при наличии)*

. .

*Дата рождения*

*Контактный телефон*

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

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 организовать проведение итогового собеседования по русскому языку в условиях, учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ _____

_____

_____

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен /ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20 25 г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20 25 г.

Регистрационный номер

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |