Руководителю

_____

(наименование образовательной организации)

_____

(ФИО руководителя)

Заявление

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество

Дата рождения: | | | . | | | . | | | | |

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, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным		*Копией рекомендаций психолого-медико-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 | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |