

Директору Муниципального
бюджетного
общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа
№19»
А.А. Грошевой

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

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

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- копией рекомендаций психолого-медицинской комиссии

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

1

(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

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

Регистрационный номер

