

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

**Заявление на участие в итоговом
собеседовании по русскому языку**

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.

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

- ☐ копией рекомендаций психолого-медико-педагогической 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

☐

(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

