Директору_____
(наименование образовательной организации)

_____

_____

_____
Ф.И.О. директора

_____

**заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку.**

**Я,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
*фамилия*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
*имя*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
*отчество (при наличии)*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . | | Г Г

**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 | | | | | | | | | | | |

Заявление принял _____/ _____ (Ф.И.О.)

Регистрационный номер | | | |