Директору МБОУ СОШ №19 им. М.Г. Бондаренко с. Ольгинка
О.В. Мальцевой

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия (заполнить печатными буквами)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя (заполнить печатными буквами)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса _____
(образовательная организация, населенный пункт)

Дата рождения: | ч | ч | . | м | м | . | г | г | г | г |

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия | | | | | | | Номер | | | | | | | | | | |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку «___»_____20__ года для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования:

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для проведения итогового собеседования подтверждаемого:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, заверенной в установленном порядке.

☐ Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, заверенной в установленном порядке.

Дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут.

☐ Иные дополнительные условия (указать какие) _____

_____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а)

Подпись участника
итогового собеседования _____/_____(Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «___»_____20___г. Контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

_____/_____/(тел): _____

Заявление принял _____/_____

«___»_____20___г.

Регистрационный номер					