

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

**заявление.**

Я, \_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_

отчество (при наличии)

Дата рождения:

Ч Ч . М М . Г Г Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_

СНИЛС

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(заполняется при наличии)

**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 проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы):

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, копии рекомендаций ПМПК).

**Согласие на обработку персональных данных прилагаю.**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон

+ 7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон

+ 7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Заявление принял: \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)