|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ № 9Ю.А.Шевченко |
| **Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку** |
| **Я,** |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*отчество(при наличии)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |

**Наименование документа, удостоверяющего личность** паспорт гражданина РФ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ме- дико-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.

C Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя / (Ф.И.О.) « » 20 г. Контактный телефон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата подачи заявления «\_ »\_ 20 \_г.

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

 / /(тел):

 / /(тел):

Заявление принял / Е.Г.Мишкова « »\_ 20 г.

Регистрационный номер

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |