

Регистрационный номер

Руководителю  
образовательной организации

Контактный телефон 8

## Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,

*фамилия*

*имя*

*отчество*

Код ОО:

Дата рождения:  —  —

Документ, удостоверяющий личность: серия  номер

Класс:  Буква:  СНИЛС:  —  —

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:

- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности

Указать категорию заболевания:

- слепые
- слабовидящие
- глухие
- слабослышащие
- с тяжелыми нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- с задержкой психического развития
- с расстройствами аутистического спектра
- иные категории

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
- \_\_\_\_\_

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).

Подпись участника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) участника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.