Директору МАОУ «Школа №84»
Ижеровской В.А.

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, _____
фамилия

_____
имя

_____
отчество (при наличии)

Дата рождения: ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ____ **Номер** ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Наименование процедуры	**Дата проведения**	**Срок проведения** *(основной, резервный)*
Итоговое собеседование	«___»_____20__ года	

Причина прохождения процедуры в резервные дни_____

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

☐ заключением медицинской организации

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 15 минут

☐ _____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается / не прилагается (*нужное подчеркнуть*)

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон: ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

С заявлением ребенка ознакомлен(а)_____ _____ _____
(родитель, законный представитель) ФИО Подпись

Регистрационный номер ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____