Директору МОБУ СОШ №22
им. И.В. Колованова
ст. Чамлыкской Лабинского района
Делистьяновой Т.В.

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.

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

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.
С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).
Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.
Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
_____/_____/(тел): _____
_____/_____/(тел): _____

☐☐☐☐☐☐☐
Регистрационный номер