Директору МБОУ «Мишелевская СОШ №19»
Вишняковой Галине Дмитриевне_

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество

Дата рождения ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Контактный телефон** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС *(при наличии)* ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Документ, удостоверяющий 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

☐ 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 _____ /_____(ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) заявителя
(ФИО)

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Регистрационный номер ☐☐☐☐☐