

Директору
Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной
школы № 142
Н.С. Обожиной

**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 участника итогового собеседования

_____ / _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Подпись родителя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(законного представителя) участника итогового собеседования

_____ / _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер