

Заявление

Я,

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

фамилия

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

имя

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

отчество

Дата рождения:

--	--	--

 .

--	--	--

 .

--	--	--	--

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

--	--	--	--

 Номер

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

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:

- 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

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

- Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
- Прохождение итогового собеседования по русскому языку в письменной форме
- Организация места проведения итогового собеседования по русскому языку на дому

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

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ГИА, 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 /ознакомлена.

Подпись заявителя _____ / _____
подпись ФИО

«___» _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись ФИО

Заявление принял: / _____ / _____ / _____
должность подпись ФИО

Дата

--	--

 .

--	--

 .

--	--

 Регистрационный номер

--	--	--	--