Руководителю образовательной организации

_____

# Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

**Я,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*фамилия*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*имя*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*отчество (при наличии)*

**Дата рождения:** Ч Ч . М М . Г Г Г Г

**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: | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |

Регистрационный номер