Руководителю образовательной организации

_____
(фамилия, имя, отчество директора)

_____

_____
(наименование образовательной организации)

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,_____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия **Номер**

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу организовать проведение итогового собеседования по русскому языку в условиях, учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (справка об инвалидности)

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐ иное (указать при необходимости) _____

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

_____

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку и ГИА, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, 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 участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20____г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20____г.

Регистрационный номер