Директору МКОУ СШ №1
г.Дубовки Волгоградской обл.
Куракиной Л.А.
учени____ _____ класса

_____

_____

_____

_____

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

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

имя

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

отчество(при наличии)

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | | | 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 2019 г. ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) заявителя _____/ _____(Ф.И.О)

Контактный телефон

Регистрационный номер