Руководителю

_____

(наименование образовательной организации)

_____

(ФИО руководителя)

Заявление о прохождении итогового собеседования по русскому языку

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

фамилия

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

имя

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

отчество (при наличии)

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | Г | Г | Г | Г |

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для прохождения итогового 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

Дополнительные условия, учитывающие состояние моего 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:

_____

_____

_____

_____.

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____ *(ФИО)*

Подпись *Расшифровка подписи*

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |