Директору
МБОУ « СОШ№4
города Лесосибирска»
Н.Я. Измайловой

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Ч	Ч	.	М	М	.	Г	Г	Г	Г

Дата рождения

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность:
_____

Реквизиты 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, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

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

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

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

_____
_____
_____
_____

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, 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

_____/_____ *(ФИО)*
Подпись *Расшифровка подписи*

«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____ *(ФИО)*
Подпись *Расшифровка подписи*

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер