Руководителю
образовательной организации
МБОУ «Школа № 173 имени героя Советского Союза Д.А.Аристархова»
Никифоровой И.Е.

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

		.			.				

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, учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

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 по русскому языку

_____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____20___г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования по русскому языку

_____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____20___г.

Регистрационный номер