Регистрационный номер

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

Руководителю

_____

_____

_____

(наименование образовательной организации)

_____

_____

(Ф.И.О. руководителя)

**заявление.**

**Я,** _____

*фамилия*

_____

*имя*

_____

*отчество (при наличии)*

**Дата рождения:** Ч Ч . М М . Г Г Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**_____

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

**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 создать условия проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность):

☐ увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

---

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях специальные условия создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов специальные условия создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК):

_____

_____

**Согласие на обработку персональных данных прилагаю.**
**С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).**

«___» _____ 20__ г. _____/_____

(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон + 7 ( ) | | | | | | | | | | |

_____/_____

(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон + 7 ( ) | | | | | | | | | | |

Заявление принял: _____/_____/_____

(подпись) (Ф.И.О.) (должность)