

Регистрационный номер

Руководителю

--	--	--	--

\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

### Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, 

--	--	--	--

Фамилия

--	--	--	--

Имя

--	--	--	--

Отчество (при наличии)

Дата рождения:

Ч	Ч	.	М	М	.	Г	Г	Г	Г
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Контактный телефон

--	--	--	--

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия

--	--	--	--

Номер

--	--	--	--

СНИЛС

		-		-		-	
--	--	---	--	---	--	---	--

(заполняется при наличии)

**Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.**

Прошу создать следующие условия при прохождении итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут (для участников итогового собеседования с ОВЗ, лиц, обучающихся по состоянию здоровья на дому, в медицинских организациях – при предъявлении рекомендаций ПМПК; для участников итогового собеседования - детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность,, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)
- специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, рекомендаций ПМПК)

**С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местом 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.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(Ф.И.О. обучающегося)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

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

Заявление принял: \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)