 Регистрационный номер Контактнъій телефон 8

# Заявление на участие

Руководителю образовательной организации

# в итоговом собеседовании по русскому языку

КОд ОО:

Дата рождения

Документ, удостоверяющий личность: серия номер

Класс: Буква: СНИЛС:   прошу зарегистировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние 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

Указать категорию заболевания:

слепые слабовидящие глухие слабослышащие

с тяжелыми нарушениями речи

с нарушениями опорно-двигательного аппарата с задержкой психического развития

с расстройствами аутистического спектра

иные категории

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

С порядком проведения итогового со0еседования 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(а).

Подпись участника

'

Подпись родителя (законного представителя) участника

Дата: *‹* » 20 г.