Директору _____
(наименование ОО)

_____
(ФИО директора ОО)

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | | | Г | Г |

Документ, удостоверяющий личность _____

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

Прошу зарегистрировать меня **для участия в итоговом собеседовании по русскому языку** _____ *(указать дату проведения итогового собеседования в соответствии с расписанием)*

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

С порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (-а).
**Прошу создать условия для проведения итогового собеседования с учетом состояния здоровья, подтверждаемого (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми - инвалидами, инвалидами):*

_____
(указать необходимые условия)
справкой об установлении инвалидности _____
рекомендациями ПМПК _____

Подпись заявителя / _____/_____(Ф.И.О.)
Фамилия, имя, отчество и подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____(_____)

«____» _____ 202__ г. Контактный телефон _____

Заявление принял_____(_____)
ФИО, Должность Подпись

Дата: | | | | | | | | |