Регистрационный номер

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

Директору
МБОУ СОШ № 33 им. Н.П.Ксагорариса
Долматовой Т.В.

## 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 участиявитоговом собеседованиипо русскому языку.**

Прошу создать следующиеусловия 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)