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** _____

**СНИЛС** ___ – ___ – ___ – __ *(заполняется при наличии)*

**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 следующие условия при проведении итогового собеседования по русскому языку:

☐ увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
*(для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)*

☐ специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития
*(для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, 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)