Директору

муниципального общеобразовательного учреждения

«Средняя школа с углубленным изучением отдельных

предметов № 6 Центрального района Волгограда»

А. Ю. Гавриловой

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

		.			.				

Дата рождения

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

серия | | | | | | | | | | номер | | | | | | | | | | |

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС | | | | | | | | | | | | | | |

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 организовать проведение итогового собеседования по русскому языку в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

_____

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ *(отметка в данном пункте проставляется в случае представления указанных документов заявителем по собственной инициативе)*

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

- _____
- _____
- _____

С порядком проведения итогового собеседования 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 / ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(ФИО)

«_____» _____20____г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(ФИО)

«_____» _____20____г.

Регистрационный номер