Директору МБОУ ООШ №
17 им. А.М. Шхалахова а.
Псебе И.С. Зайцевой

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия (заполнить печатными буквами)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя (заполнить печатными буквами)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Обучающийся (обучающаяся) 9 «___» класса МБОУ ООШ № 17 им. А.М. Шхалахова а.

Псебе

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность _____паспорт_____

Серия ☐☐☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку **«8» февраля 2022 года** для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования:

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для проведения итогового собеседования подтверждаемого:

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, заверенной в установленном порядке.

☐ Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, заверенной в установленном порядке.

Дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут.

☐ Иные дополнительные условия (указать какие) _____

_____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а)

Подпись участника итогового собеседования _____/_____
(Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «____»_____2023г. Контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

_____/_____/(тел): _____

Заявление принял _____/_____/

«_____»_____2023г.

Регистрационный номер					