Руководителю образовательной организации

_____
(фамилия, имя, отчество директора)

_____

_____
(наименование образовательной организации)

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Я,_____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия **Номер**

Контактный телефон

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 психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐ иное (указать при необходимости)
_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

_____

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку и ГИА, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, в том числесо 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

_____/_____(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20____г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20____г.

Регистрационный номер