

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

[illegible]

Фамилия

[illegible]

Имя

[illegible]

Отчество (при наличии)

$$\begin{array}{|c|c|} \hline \mathbb{C} & \mathbb{C} \\ \hline \end{array} \cdot \begin{array}{|c|c|} \hline \mathbb{M} & \mathbb{M} \\ \hline \end{array} \cdot \begin{array}{|c|c|c|c|} \hline \Gamma & \Gamma & \Gamma & \Gamma \\ \hline \end{array}$$
[illegible]

Серия				
-------	--	--	--	--

[illegible]

СНИЛС				—				—				—			(заполняется при наличии)
-------	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---------------------------

Прошу создать следующие условия 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.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление принял: _____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)