

Директору МБОУ Шушенская СОШ№3  
С.А.Самсонову

**Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку**

Я,																						

*фамилия*

*имя*

*отчество(при наличии)*

Дата рождения: 

ч	ч
---	---

 . 

м	м
---	---

 . 

г	г
---	---

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

**Серия**

--	--	--	--

**Номер**

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

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон 

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

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

Регистрационный номер