

Директору МБОУ СОШ  
им. Героя Советского Союза А.Г. Лобанова  
с. Карманово  
Газетдиновой З.И.

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

Фамилия

11

*отчество(при наличии)*

отчество(при наличии)

**Дата рождения:**  .  .

## Контактный телефон

Page 1 of 1

## **Наименование документа, удостоверяющего личность**

**Серия**

--	--	--	--

**Номер**

ПОД:

A large, empty rectangular box with a black border, designed for children to draw or write in.

МУЖСКОЙ

1

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, учитывающие 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

Необходимые условия для прохождения 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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Регистрационный номер

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