

Исполняющему обязанности
директора МБОУ СОШ №1
станции Азовской МО Северский район
имени Павла Николаевича Лысенко
Дорохиной Людмиле Сергеевне

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

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

Фамилия

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

Имя

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

Отчество (при наличии)

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Дата рождения

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

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

--	--	--	--

Номер

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

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 на _____ (дата проведения ИС).

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 факту установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия для прохождения итогового 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) несовершеннолетнего участника ГИА

_____/_____(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

_____/_____(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Заявление принял _____ / _____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--

