Исполняющей обязанности директора
МКОУ «Талицкая ООШ №8»
Сидоровой М.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(фамилия)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(имя)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(отчество)

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ

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)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен(ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____»_____ 20____ г.
Контактный телефон

8 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐