Регистрационный номер

Директору
МБОУ СОШ №17
с. Кручёная Балка
В.Б.Криворотову

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, _____

Фамилия

_____

Имя

_____

Отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г Г Г

Контактный телефон _____

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия _____ **Номер** _____

СНИЛС ___ – ___ – ___ – __

Прошу зарегистрировать меня для участияв итоговом собеседованиипо русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошуорганизовать 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 инвалидность, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

○ _____

○ _____

○ _____

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.

«___» _____ 2025 г._____/_____
(подпись) (Ф.И.О.обучающегося)

«___» _____ 2025 г. _____/_____
(подпись) (Ф.И.О.родителя (законного представителя))

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