Регистрационный номер

Руководителю

МБОУ СОШ №1 г. Азова

(наименование образовательной организации)

Иванову Ивану Ивановичу

(Ф.И.О. руководителя)

заявление.

Я, П Е Т Р О В

фамилия

П Ё Т Р

имя

П Е Т Р О В И Ч

отчество (при наличии)

Дата рождения: 0 1 . 0 1 . 2 0 0 3

Наименование документа, удостоверяющего личность паспорт

Серия 6 0 1 8 **Номер** 1 1 1 1 1 1

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 создать условия проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность):

☐ увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях специальные условия создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов специальные условия создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК):

_____

_____

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.
С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).

«21» декабря 2018 г. _____X_____/__Петров П.П.____

(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон + 7 (9 9 9) 1 2 3 4 5 6 7

_____X_____/_____Петрова Анна Ивановна_____

(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон + 7 (9 9 9) 7 6 5 4 3 2 1

Заявление принял: _____/_____/_____

(подпись) (Ф.И.О.) (должность)