Регистрационный номер

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

Приложение № 2 к Порядку проведения и проверки итогового собеседования в Ростовской области

Директору МБОУ «Калининская СОШ»
Калмыкову С.П.

# 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 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 ш 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.

«» _____ 20_ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

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

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