

Руководителю
образовательной организации

МБОУ Страшевичская СОШ

Сальниковой Н.В.

**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.

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 психолого-медико-педагогической комиссии



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

 _____

 _____

 _____

Ознакомлен/ознакомлена, что в период проведения итогового собеседования в 2025 году ведется потоковая или индивидуальная запись ответов участников собеседования.

« _____ » 2025г.

_____/_____(Φ.Π.Ο.)

« _____ » 2025 г.

[illegible]