Директору МБОУ СОШ №5
им. Героя России Клещенко В.П.
Ворониной Елене Викторовне

Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

. .
Дата рождения

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность
ПАСПОРТ
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

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

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

☐ _____

☐ _____

☐ _____

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, 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.

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

_____/_____ (ФИО)
«___» _____ 2025 г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования
_____/_____ (ФИО)
«___» _____ 2025г.

Регистрационный номер | | | | | | | | | | | |