1-ИС
(для выпускников 9 классов)

Директору _____
наименование общеобразовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ Пол: ☐ мужской ☐ женский

Документ, удостоверяющий личность: _____ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐
наименование серия номер

Контактный телефон: (9☐☐)☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии Порядком проведения итогового собеседования прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ - организовать проведение итогового собеседования на дому.

☐ - увеличить продолжительность итогового собеседования на 30 минут.

☐ - _____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение и др.)

Право на создание особых условий проведения итогового собеседования подтверждаю:

☐ - 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.

С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен(а).

«_____» _____ 20___ г. _____(_____)
подпись фамилия, имя, отчество

Заявление принял(а) _____/_____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐ Регистрационный номер ☐☐☐☐