

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 ПМПК

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку:

Приложение 14. Акт об удалении участника итогового собеседования

	(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения: число-месяц-год)
АКТ						ИС- 09
об удалении участника итогового собеседования						(код формы)
Сведения об участнике итогового собеседования						
Фамилия						
Имя						
Отчество						
Документ, удостоверяющий личность (паспорт)						
	серия			номер		
Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)						
Образовательная организация участника						
Удален с итогового собеседования по следующим причинам:						
Время удаления участника с итогового собеседования					Время	:
					час.	мин.
Участник итогового собеседования	/				/	/
		подпись				ФИО
Ответственный организатор ОО (места проведения)	/				/	/
		подпись				ФИО
Руководитель ОО (места проведения)	/				/	/
		подпись				ФИО
					Дата подписания	
					ЧИСЛО	ГОД