Приложение
к приказу Министерства образования и науки Курской области
от 20.11.2023 № 1-2080

Форма заявления на участие в итоговом собеседовании по русскому языку в Курской области в 2024 году

Директору_____
_____
_____
(наименование общеобразовательной организации)
_____
(ФИО руководителя)

заявление.

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
отчество (при наличии)

Дата рождения: Ч Ч . М М . | | | | Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность
_____

Серия | | | | **Номер** | | | | | | | | | |

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние 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

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку, в том числе со сроками, местами 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).

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер