Приложение № 1

к Порядку проведения и проверки итогового собеседования по русскому языку на территории Оренбургской области в 2025 году

Образец заявления

на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Руководителю образовательной организации

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

 Я*,*



*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*отчество (при наличии)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

Дата рождения:

 Наименование документа, удостоверяющего личность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Реквизиты док мента , достоверяющего личность Серия Номер

Пол Мужской Женский

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:

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

оригиналом или надлежащим образом Заверенной копией рекомендаций ПMПK

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 ГИА, в том числе со сроками, с местами проведения, 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

*«* » 20 г.

Контактный телефон

Подпись родителя

(законного представителя) участника итогового собеседования

« » 20 г.

Контактный телефон

Регистрационный номер