

## Приложение 1

к Правилам проведения и проверки  
итогового собеседования по  
русскому языку на территории  
Донецкой Народной Республике  
(пункт 7)

Руководителю образовательной  
организации

\_\_\_\_\_ (ФИО руководителя ОО)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, 



  
*фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия 



 Номер

СНИЛС

Пол: 



 Мужской 



 Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку как одном из условий допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

**Прошу для написания итогового собеседования по русскому языку создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и подтверждаемые:**

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

\_\_\_\_\_ Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

специализированная аудитория;

увеличение продолжительности прохождения итогового собеседования по русскому языку на 1,5 часа;

\_\_\_\_\_

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон:

+		(				)				-			-		
---	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Дата регистрации заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--