

Приложение
к приказу Министерства образования
и науки Курской области
от 11.11.2024 №1-1445

Форма заявления на участие в итоговом собеседовании по русскому языку в Курской области в 2025 году

Директору _____

(наименование общеобразовательной организации)

(ФИО руководителя)

заявление.

Я, _____
фамилия

фамилия	
---------	--

[illegible]

ИМЯ

[illegible]

отчество (при наличии)

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

		Г	Г
--	--	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

[illegible][illegible]

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, учитывающих 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

_____/____ (Φ.Π.Ο.)

« 20 Г.

Контактный телефон

[illegible]

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

/ (Φ.H.O.)

« » 20 г.

Контактный телефон

[illegible]

Регистрационный номер

[illegible]