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*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*имя*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
*отчество (при наличии)*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . ☐☐ Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**
_____

**Серия** ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**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, 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

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

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

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

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