

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Увеличение продолжительности проведения итогового собеседования на 30 минут

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С процедурой проведения итогового собеседования ознакомлен (-а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись участника ГИА / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)

Контактный телефон

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | (| | |) | | | | - | | | - | | |
|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20__ г.

Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений на участие в итоговом собеседовании по русскому языку.

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

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

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____ / _____ (Ф.И.О.)