ИС-9
(для выпускников 9 классов)

Директору _____
Наименование общеобразовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____
Фамилия, имя, отчество

Дата рождения: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Пол: ☐ мужской ☐ женский

Документ, удостоверяющий личность _____ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐
серия номер

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании
для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Раздел заполняется в случае необходимости

В соответствии с Порядком проведения итогового собеседования прошу создать условия учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ - организовать проведение итогового собеседования на дому.

☐ - увеличить продолжительность итогового собеседования на 30 мин.

☐ - _____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение и др.)

Право на создание особых условий проведения итогового собеседования подтверждаю:

☐ - копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

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

С порядком проведения итогового собеседования ознакомлен(а).

«____»_____20__г. _____(_____)
подпись фамилия, имя, отчество

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Заявление принял _____/_____
подпись фамилия, имя, отчество, должность лица принявшего заявление

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Регистрационный номер ☐☐☐☐