

Директору
государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы "Образовательный
центр" с.Денискино муниципального района
Шенталинский Самарской области
(наименование образовательной организации)
Мингазову Р.А.
(фамилия, имя, отчество директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество)

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

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

 Номер

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании

собеседование ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для прохождения итогового собеседования (в случае необходимости):

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут

☐

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.)

Документы, подтверждающие право на создание особых условий сдачи итогового собеседования, прилагаются _____ (да/нет).

Дата подачи заявления «_____» _____ 20____ г

Подпись участника _____ / _____
(подпись) (фамилия)