Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку

					мкоу со	ЭШ №2 с.		Іирек ьый Ч	
		Φ	амилия						
			Имя						
	O	тчеств	о(при нал	ичии)					
Дата рождения									
Контактный телефон									
Наименование документа, Реквизиты документа, удостоверяющего личн Серия Номер									
Пол: Мужск ой Женскі	ий]							
Прошу зарегистрировать Прошу создать условия д состояние здоровья, особо оригиналом или над педагогической коми оригиналом или на	ля прохожде енности псих пежащим обр иссии (ПМПН	ния итого кофизиче разом заво К)	ового собе ского разв еренной ко	седова ития, г опией р	ния по русс подтверждае екомендаци	кому язык емые: й психолог	у, учиті го-меди	ко-	цие

социальной экспертизы	(ФГУ МСЭ)		
Необходимые усл	овия для прохождения итогового собе	седования по русскому	языку:
	должительности итогового собесе,		языку на 30 мин.
(иные дополнительные особенности психофизиче	условия/материально-техническое оснеского развития)	ащение, учитывающие	состояние здоровья
сроками, местами пр русскому языку за завершения итогово	ния итогового собеседования по роведения, с основаниями для уд нарушение установленных тр го собеседования по русскому внакомления с результатами итого дена.	даления с итогового ребований, с процед языку по объективн	собеседования по цурой досрочного ым причинам, со
Подпись участника и	гогового собеседования		(ФИО)
Подпись родителя (за	конного представителя) участник	а итогового собеседов	
	/		(ФИО)

Регистрационный номер

установления инвалидности, выявленной федеральным государственным учреждением медико-