**Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку**

Директору ЛГ МАОУ «СОШ №2»

А.В. Шаповаловой

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Фамилия*

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

*Имя*

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

*Отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения:** |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

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

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Организация проведения итогового собеседования по русскому языку на дому |
|  | | |
|  | Беспрепятственный доступ в аудитории итогового собеседования по русскому языку, туалетные и иные помещения | |
|  |
|  | Наличие специальных кресел и других приспособлений | |
|  |
| **В том числе при наличии рекомендаций ПМПК:** | | |
|  | Присутствие ассистентов | |
|  |  | |
|  | использование необходимых технических средств для выполнения заданий | |
|  |  | |
|  | оборудование аудиторий звукоусиливающей аппаратурой | |
|  |  | |
|  | привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика | |
|  | оформление комплектов тем, текстов и заданий итогового собеседования рельефно-точечным шрифтом Брайля или | |
|  | в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера | |
|  |  | |
|  | копирование комплектов тем, текстов и заданий итогового собеседования в день проведения итогового | |
|  | собеседования в аудитории в присутствии члена комиссии по проведению итогового собеседования в увеличенном | |
|  | размере | |
|  |  | |
|  | обеспечение аудитории проведения итогового собеседования увеличительными устройствами | |
|  |  | |
|  | индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс | |
|  |  | |
|  | привлечение специалистов по коррекционной педагогике (родителей) в качестве экзаменаторов-собеседников (для | |
|  | участников с расстройствами аутистического спектра) | |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, предусмотренные рекомендациями ПМПК)*

Я ознакомлен (а) с Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку в 2022 году.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Контактный телефон** | 8 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер** |  |  |  |  |  |  |  |

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)