

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

☐ Увеличение продолжительности прохождения собеседования на 30 минут

☐

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового устного собеседования по русскому языку ознакомлен(а).

Заявитель

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

/ (Фамилия И.О.)

Контактный телефон

8											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Родитель (законный представитель) участника итогового собеседования

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

/ (Фамилия И.О.)

Контактный телефон

8											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление принял

(подпись)

/ (Фамилия И.О.)

Регистрационный номер

--	--	--