

Директору МБОУ Школы № 149  
г. о. Самара  
Усмановой Светлане Ивановне

**Заявление об участии в итоговом собеседовании по русскому языку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Фамилия*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Имя*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Отчество (при наличии)*

			.			.					
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

*Дата рождения*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Контактный телефон*

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия 

--	--	--	--

Номер 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол: Мужской  Женский

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:

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

иное (указать при необходимости)

---

---

---

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

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ГИА, утвержденным совместным Приказом Министерства просвещения РФ и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен /ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) участника итогового собеседования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Директору МБОУ Школы № 149  
г. о. Самара  
Усмановой Светлане Ивановне

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

настоящим заявляю о сроках и формах (основной государственный экзамен / государственный выпускной экзамен) прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Отметка о форме ГИА			Сроки ГИА (досрочный, основной, дополнительный)	
	ОГЭ	ГВЭ			Промежуточная аттестация
		письменная форма*	устная форма		
Русский язык		* указать форму сдачи: сжатое изложение, осложненное списывание или диктант			
Математика					

Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу экзаменов, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

Документы, подтверждающие право на сдачу экзаменов в форме государственного выпускного экзамена, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ/ГВЭ, подтверждаемые:

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа

---

---

---

---

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

С Порядком проведения ГИА, утвержденным Приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 232/551, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с экзамена за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Срок подачи заявления до 1 марта (включительно) текущего года**